Le FRSQ
catalyseur
de la recherche en santé

RAPPORT ANNUEL 2009-2010

FONDS DE LA RECHERCHE EN SANTÉ DU QUÉBEC

Québec

MISSION

Le FRSQ a pour mission d'agir comme catalyseur de la recherche en santé au Québec :

- en planifiant, coordonnant et soutenant le développement de l'ensemble des secteurs de la recherche publique en santé humaine et en mobilisant les principaux acteurs concernés;

- en favorisant l'émergence de partenariats de recherche avec le secteur public, l'industrie et le milieu caritatif;

- en maximisant les retombées de la recherche sur la santé des citoyens, sur le développement économique et sur le rayonnement du Québec, au Canada et au niveau international.

Dans ce document, le genre masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte.

TABLE DES MATIÈRES

2 Le FRSQ en bref
4 Faits saillants
22 Résultats du plan d'action
27 Développement durable
38 Bourses et subventions : statistiques

47 États financiers
Rapport de la direction
Rapport du vérificateur
48 Résultats
Excédent cumulé
49 Bilan
50 Notes complémentaires

55 Comités d'évaluation du FRSQ

Lettre au ministre

Montréal, juin 2010

Monsieur Clément Gignac
Ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation
710, place d'Youville, 6e étage, Québec (Québec) G1R 4Y4

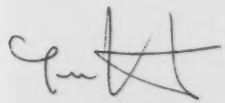
Monsieur le Ministre,

Au nom du conseil d'administration, j'ai l'honneur de vous transmettre le rapport annuel du Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) pour l'exercice financier se terminant le 31 mars 2010.

Ce rapport fait état des principales réalisations de l'année 2009-2010 et met en lumière le rôle de catalyseur joué par le FRSQ dans le soutien et le développement de la recherche en santé au Québec. Ces réalisations, qui témoignent de l'important effet levier des investissements gouvernementaux en recherche, s'inscrivent parfaitement dans le cadre des orientations de la première Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation du Québec et de celles du Plan stratégique 2007-2010 du FRSQ. Dans ce rapport, vous pourrez constater tous les progrès accomplis pour soutenir l'excellence, cibler des domaines prioritaires et mettre à profit les découvertes des chercheurs du Québec dans le secteur de la santé.

Je vous prie d'agréer, monsieur le Ministre, l'expression de ma très haute considération.

Le président-directeur général,

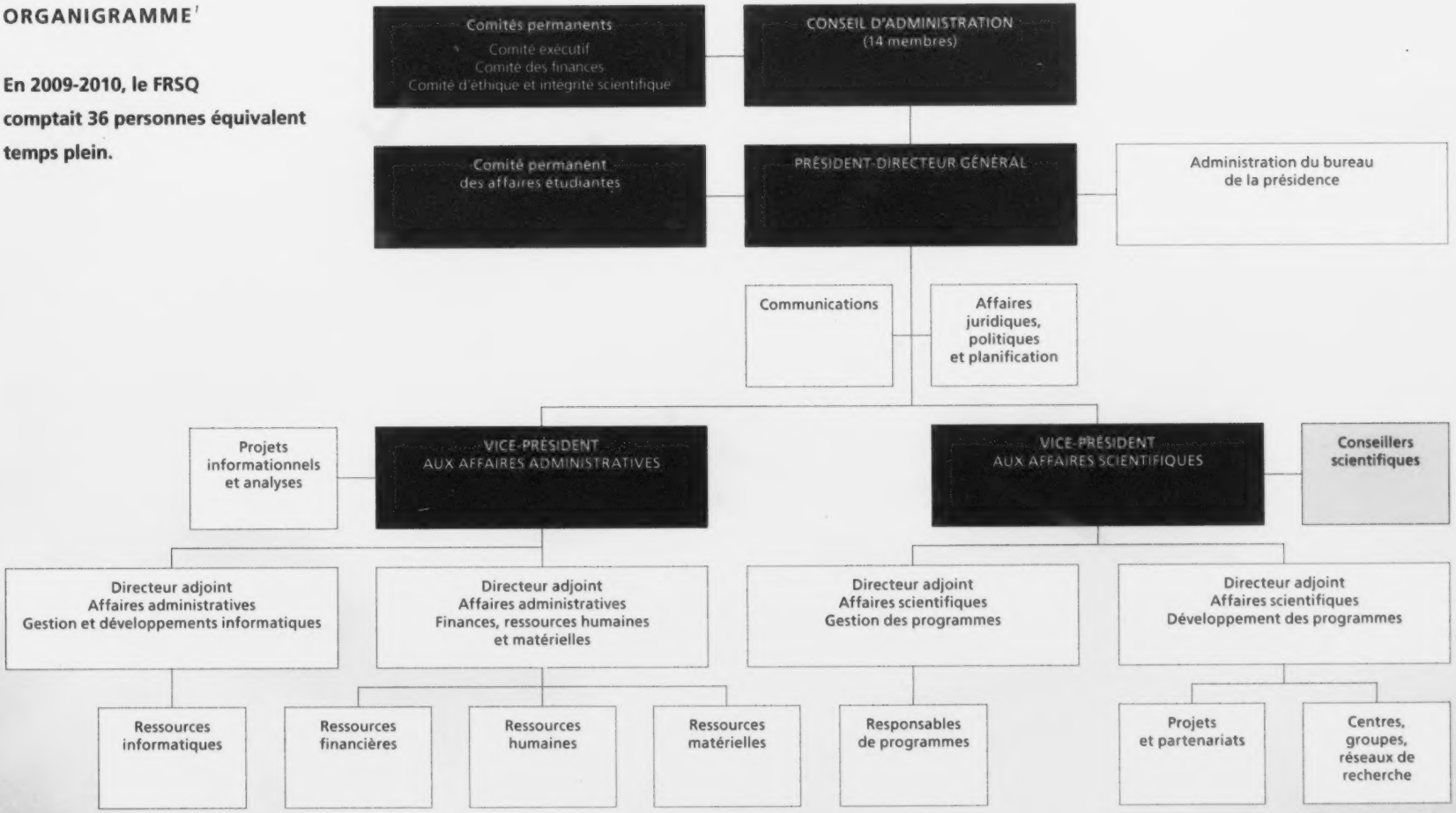


Yves Joanette, Ph. D.

Le FRSQ en bref

ORGANIGRAMME[1]

En 2009-2010, le FRSQ comptait 36 personnes équivalent temps plein.



1. Au 31 mars 2010

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Yves Joanette, Ph. D.
Président-directeur général
FRSQ
Président du conseil

Michèle S. Jean, M. A., M. Éd.
Chercheuse invitée
Centre de recherche en droit public
Faculté de droit
Université de Montréal
Vice-présidente du conseil

Raymund Wellinger, Ph. D.
Professeur titulaire
Faculté de médecine
et des sciences de la santé
Université de Sherbrooke
Secrétaire du conseil

Louis Beaulieu , M.O.A.
Directeur général
Québec-Transplant

Jean-Denis Dubois, M. Sc.
Directeur des opérations
et de la valorisation
Direction de la
recherche universitaire
Centre hospitalier
affilié universitaire
régional de Chicoutimi

Johane Guay, Ph. D.
Présidente-directrice générale
Biopharmacopae Design
International inc.

Antoine Hakim, M.D., Ph. D.
Professeur et directeur
Département de neurologie
Faculté de médecine
Université d'Ottawa

Jacques Hendlisz
Directeur général
Institut universitaire
en santé mentale
Douglas

Trang Hoang, Ph. D.
Professeure titulaire
Institut de recherche
en immunologie et
en cancérologie
Université de
Montréal

Barbara Papadopoulou[1]**,** Ph. D.
Professeure titulaire
Département de microbiologie,
infectiologie et d'immunologie
Université Laval
CHUQ–CHUL

Marie-France Raynault,
M.D., M. Sc.
Directrice
Observatoire montréalais
des inégalités sociales
et de la santé
Direction de la santé
publique de Montréal-
Centre

Lise Talbot, Ph. D.
Professeure titulaire
Faculté de médecine
et des sciences
de la santé
Université
de Sherbrooke

Michel Tremblay, Ph. D.
Professeur titulaire
Département de biochimie
Département d'oncologie
Université McGill

Philippe Walker, Ph. D.
Vice-président à la recherche
AstraZeneca Canada inc.

Geneviève Tanguay, Ph. D.
Sous-ministre adjointe
Direction générale
Recherche, innovation,
science et société
Ministère du Développement
économique, de l'Innovation
et de l'Exportation

Isabelle Thiffault, M. Sc.
Laboratoire de Montréal

Denis Lalumière , M. Sc., MBA
Sous-ministre adjoint
Direction générale
de la planification stratégique,
de l'évaluation et de la qualité
Ministère de la Santé
et des Services sociaux

1. **À partir du 20 janvier 2010.**

faits saillants

GRIPPE A (H1N1) ALZHEIMER ERA-NET

CANCER PARTENARIATS RÉSEAUX INTERNATIONAUX

catalyser la recherche en santé

Soutenir la relève et préparer la société du savoir de demain

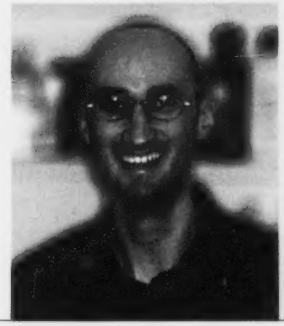
AUGMENTATION DU NOMBRE DE BOURSES DE FORMATION

Cette année, grâce aux budgets alloués par le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation (MDEIE) dans le cadre de la Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation (SQRI), le FRSQ a été en mesure d'attribuer 50 bourses de formation supplémentaires à la maîtrise, au doctorat et au postdoctorat.

STAGES INTERNATIONAUX

Également dans le cadre de la SQRI, le FRSQ a alloué 10 bourses à des étudiants de maîtrise et de doctorat provenant de regroupements du FRSQ (groupes, centres et réseaux de recherche). Ces bourses leur permettront de perfectionner leurs connaissances ou d'acquérir de nouvelles techniques grâce à un stage de recherche ponctuel à l'étranger dans des pays ou des régions désignés prioritaires dans la politique internationale du Québec, ou encore, à l'intérieur d'ententes internationales.

Le FRSQ et l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), en collaboration avec l'International Brain Research Organization (IBRO), ont remis la bourse Albert J. Aguayo à Rolando Avilés Reyes, de l'Institut de biologie cellulaire et de neurosciences de la Faculté de médecine de l'Université de Buenos Aires, en Argentine. Créée en l'honneur du docteur Albert J. Aguayo, chercheur émérite en neurosciences, cette bourse, remise pour la première fois cette année, permet à des étudiants de pays en développement de travailler pendant trois mois dans un laboratoire ou un centre de recherche du Québec afin de perfectionner leur formation et de préparer leur carrière de recherche en neurosciences. Rolando Avilés Reyes, étudiant au doctorat, passera trois mois dans le laboratoire du professeur Philip Barker, de l'Institut et hôpital neurologiques de Montréal du Centre universitaire de santé McGill (CUSM), pour apprendre des techniques de biologie moléculaire afin de poursuivre ses travaux de recherche sur les apnées du sommeil.



M. Rolando Avilés Reyes, premier récipiendaire de la bourse Albert J. Aguayo.

DE NOUVELLES MESURES POUR FAVORISER LA FORMATION EN RECHERCHE DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

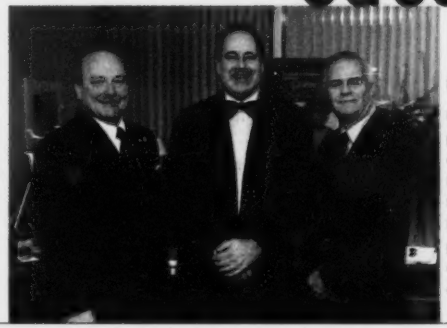
Le FRSQ a conclu trois nouvelles ententes de partenariat dans le but de favoriser la formation en recherche de professionnels de la santé. Deux de ces ententes visent à encourager les chiropraticiens à poursuivre une carrière en recherche. La première, avec l'Ordre des chiropraticiens et la Fondation de recherche en chiropratique, prévoit le financement conjoint de bourses de formation (doctorat et postdoctorat) destinées aux chiropraticiens qui poursuivent des études supérieures ainsi que de bourses de carrière (chercheurs juniors) à l'intention des jeunes chercheurs. La deuxième entente permet la création d'une bourse de formation postdoctorale FRSQ-FRCQ–Normand-Danis, financée conjointement par le FRSQ et la Fondation de recherche chiropratique. Feu le Dr Danis a été président de l'Ordre des chiropraticiens du Québec de 1987 à 2007.

La troisième entente a été signée avec la Fondation de l'Association des radiologistes du Québec dans le but d'offrir des bourses de carrière (chercheurs cliniciens juniors) aux médecins radiologistes pour mener des travaux de recherche en radiologie diagnostique, y compris les aspects thérapeutiques et d'intervention.

PRIX ANNUELS D'EXCELLENCE DU FRSQ

Le FRSQ a remis ses prix annuels d'excellence à des stagiaires travaillant dans les centres de recherche qu'il soutient afin de souligner la qualité des présentations scientifiques. D'une valeur de 1 000 $ chacun, ces prix ont le double objectif d'encourager la relève et de promouvoir la communication scientifique. Ils s'adressent aux étudiants diplômés, postdoctoraux ou résidents à temps plein en recherche (*fellows*) dont la présentation s'est déroulée dans le cadre d'un symposium/colloque de type « journée des étudiants » organisé par un centre de recherche.

catalyser La recherche en santé, c'est en reconnaître l'excellence



De gauche à droite :
Le Dr André-Marie Gonthier, président de l'Ordre des chiropraticiens du Québec, M. Yves Joanette, PDG du FRSQ et le Dr Richard Dussault, président de la Fondation de recherche chiropratique du Québec.

La récipiendaire d'un prix d'excellence du FRSQ, Mme Suzy Ngomo, du CIRRIS, entourée de Mmes Carol Richards et Eva Kehayia.

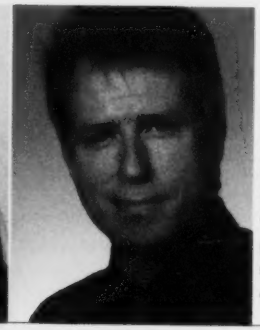
NOM	PROJET DE RECHERCHE	AFFILIATION
Béguin, Pauline	Une sous-population de cellules souches neuronales expriment les facteurs transcriptionnels des progéniteurs cardiaques Nkx2.5 et GATA4; lien possible avec les myocytes cardiaques nestine (+)	Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal
Le Quang, Khai	Le rôle de la sous-unité Cav3.1 (ICaT) dans la régulation du stimulateur cardiaque (*pacemaker*) ventriculaire et de la torsade de pointe chez la souris	
Courboulin, Audrey	Rôle des microARN dans l'étiologie de l'hypertension artérielle pulmonaire : MIR-204, une nouvelle cible thérapeutique ?	Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)
Dequen, Florence	Les souris doubles transgéniques HNF-I^{p22s}, TTA développent un phénotype Charcot-Marie-Tooth réversible	
Fournier, Sébastien	Augmentation de la réponse ventilatoire à l'hypoxie à la suite d'épisodes de séparation maternelle néonatale : le rôle de la testostérone chez le rat mâle adulte	
Nadeau, Valérie	Importance de la signalisation ERK/MAPK lors de la différenciation des syncytiotrophoblastes chez la souris	
Fakhoury, Johans	Les domaines de la télomérase humaine nécessaires au recrutement et à l'élongation des télomères dans les cellules humaines	Institut Lady Davis de recherches médicales de l'Hôpital général juif
Golinski, Rose	Entraînement de l'attention chez les enfants souffrant de trouble de la petite enfance	
Mallette, Frédérick	Le rôle de la méthylation de la lysine dans le remodelage de la chromatine à la suite de dommages à l'ADN	
Gauthier, Nicolas	Souris déficientes en HMG-COA LYASE ; un modèle de la déficience humaine en HL	Centre de recherche du CHU Sainte-Justine
Labelle, Véronique	Différences liées à l'âge de la capacité cardiorespiratoire des performances cognitives chez des athlètes et des personnes âgées physiquement actives	Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM)
Langlais, David	Le chaînon manquant dans le contrôle de l'expression de la POMC	Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)
Leblanc, Élisabeth	Caractérisation de l'effet ostéogénique du BMP-9 et de son dérivé peptidique pBMP9	Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)
Lordkipanidzé, Marie	Évaluation de la chute du décompte plaquettaire pour détecter l'effet des médicaments antiplaquettaires par rapport au test étalon, l'agrégométrie optique	Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
Mathieu, Mélissa	Manipuler les lymphocytes B pour les utiliser en vaccination	Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Ngomo, Suzy	Évaluation de l'effet d'un apprentissage moteur sur la représentation corticale des muscles de la main	Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIS)
Plourde, Mélanie	Métabolisme des acides gras oméga-3, génétique et cognition : existe-t-il un lien entre ces facteurs ?	Centre de recherche sur le vieillissement du Centre de santé et de services sociaux–Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
Samson, Fabienne	Étude IRMf du traitement auditif chez des individus avec un trouble du spectre autistique : relation avec la présence ou l'absence d'un retard de langage	Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine
Terouz, Simone	Ninjurin-1, une nouvelle molécule d'adhérence de la barrière hémato-encéphalique impliquée dans le recrutement de cellules inflammatoires myéloïdes au SNC	Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)
Tétreault, Myriane	L'usage d'alcool, de drogues illicites et de médicaments prescrits chez les personnes blessées médullaires : prévalences et facteurs de prédiction	Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)
Vincent, Caroline	Génie tissulaire et tissu adipeux : vers la reconstruction *in vitro* de substituts adipeux humains endothélialisés	Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)

PRIX D'EXCELLENCE DE L'ADESAQ ET DU FRSQ

Le prix d'excellence de l'Association des doyens des études supérieures au Québec (ADESAQ) pour la meilleure thèse de doctorat, catégorie sciences de la santé, est offert en partenariat avec le FRSQ et est assorti d'une bourse de 2 000 $. Il a été remis cette année à **Anne Gallagher,** doctorante au Département de psychologie de l'Université de Montréal et chercheuse rattachée au Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, pour sa thèse intitulée *Nouvelles techniques d'investigation de la latéralisation du langage à l'aide de l'électrophysiologie et de l'imagerie optique*. Ces travaux sont dirigés conjointement par Maryse Lassonde, Ph. D., professeure au Département de psychologie de l'UdeM et chercheuse rattachée au Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, et par Renée Béland, Ph. D., professeure au Département d'orthophonie et d'audiologie et chercheuse au Centre de recherche en neuropsychologie et cognition de l'UdeM.

PRIX ANDRÉ-DUPONT DU CRCQ ET DU FRSQ

Le prix André-Dupont, remis conjointement par le Club de recherches cliniques du Québec (CRCQ) et le FRSQ à une personne ayant moins de 10 ans d'expérience comme chercheur autonome et ce, pour l'excellence de ses travaux dans le domaine de la recherche biomédicale, a été attribué au D[r] **André Carpentier,** M.D., professeur agrégé au Département de médecine de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke. Le D[r] Carpentier est endocrinologue, directeur du Centre de recherche en endocrinologie, métabolisme et signalisation, et chercheur-boursier senior (volet clinique et épidémiologique) du FRSQ rattaché au Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du CHUS.



De gauche à droite

M[me] Anne Gallagher, récipiendaire du prix de l'ADESAQ en partenariat avec le FRSQ

Le D[r] André Carpentier, récipiendaire du prix André-Dupont

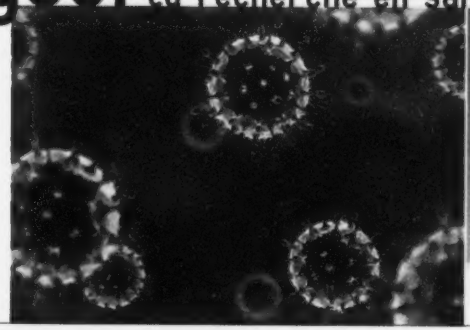
Poursuivre le soutien direct à la recherche

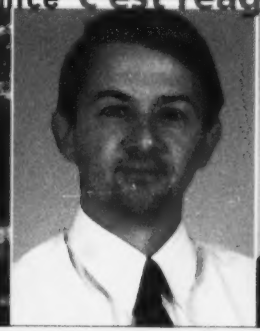
UNE INITIATIVE DE RECHERCHE SUR LA GRIPPE A (H1N1) : LE FRSQ RÉAGIT RAPIDEMENT

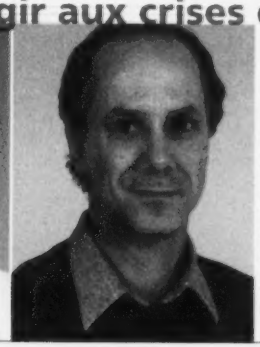
Au printemps 2009, alors que sévissait une première vague de contamination par le virus de la grippe A (H1N1) au Québec, le FRSQ lançait une initiative de recherche sur ce virus, en étroite collaboration avec l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), et grâce à un financement de plus de 250 000 $ provenant du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et du MDEIE. Cette initiative a été mise en place très rapidement pour aider le Québec à faire face à la deuxième vague de grippe appréhendée à l'automne. Tout le processus qui a conduit de la mobilisation et du regroupement de chercheurs, en passant par l'évaluation scientifique du projet de recherche, jusqu'à son financement, a été mené en quelques mois à peine.

La recherche a été conduite par un regroupement interdisciplinaire d'une quinzaine de chercheurs provenant de plusieurs universités et centres de recherche à travers le Québec, sous la coordination des médecins et chercheurs Guy Boivin, du Centre hospitalier universitaire de Québec, et Gaston De Serres, de l'INSPQ. Les résultats préliminaires de l'étude, qui visait à évaluer la période de contagiosité des patients atteints par le virus, ont été présentés en septembre 2009 à San Francisco, dans le cadre de l'Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy. Ils ont également été présentés à l'INSPQ pour l'aider à développer la politique gouvernementale en prévision de la seconde vague de grippe, qui était prévue pour l'automne. Les résultats seront publiés sous peu dans la revue scientifique *Emerging Infectious Diseases*.

catalyser la recherche en santé, c'est réagir aux crises de santé







De gauche à droite :

Une représentation du virus de la grippe A (H1N1).

Le Dr Guy Boivin, du Centre hospitalier universitaire de Québec.

Le Dr Gaston De Serres, de l'Institut national de santé publique du Québec.

FINANCEMENT DU PROGRAMME DES CENTRES DE RECHERCHE

Tel qu'approuvé par le conseil d'administration du FRSQ, la nouvelle formule de financement des 19 centres de recherche soutenus par le FRSQ a été mise en place. Le financement des centres est maintenant basé sur leur taille et leur performance, ce qu'avait recommandé le vérificateur général du Québec. Cette mise en œuvre s'accompagne de mesures d'atténuation d'impacts. De plus, le FRSQ a lancé son nouveau programme de subventions de projets de développement stratégique innovants réservés aux centres de recherche. Trois projets ont été retenus en 2009-2010 pour fins de financement :

CENTRE DE RECHERCHE	TITRE DU PROJET
Centre de recherche du CHU Sainte-Justine	Génomique de la santé de l'enfant (Centre d'excellence Genese)
Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont	Thérapie cellulaire hématopoïétique pour la transplantation et la médecine régénérative : le pont entre la recherche fondamentale et la recherche clinique
Centre de recherche Université Laval–Robert-Giffard	Vers l'intégration de modèles animaux et humains pour la compréhension et le traitement des maladies psychiatriques et neurologiques : une approche transdisciplinaire et transtechnologique

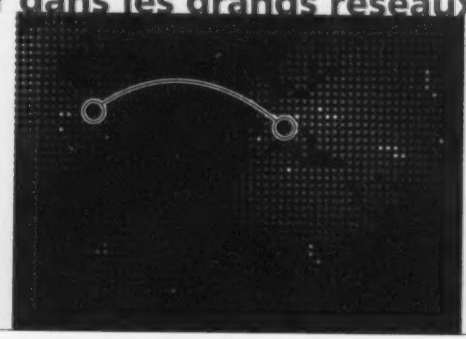
RÉSEAUX EUROPÉENS : LE FRSQ PARTENAIRE D'ERA-NET NEURON ET D'ERA-AGE

En 2009-2010, le FRSQ est devenu partenaire à part entière d'ERA-NET Neuron (neurosciences et santé mentale) et d'ERA-Age (vieillissement). ERA-NET (European Research Area Network) est une initiative visant à soutenir la coordination des programmes de recherche entre pays européens. Elle s'adresse notamment aux organismes chargés du financement de la recherche au niveau national ou régional, et touche une série de thématiques choisies par les partenaires. Dans tous les réseaux ERA-NET, les organismes de financement partenaires soutiennent la recherche collaborative à partir de leurs propres budgets de recherche, et ce, en conformité avec leurs propres règles de financement.

C'est la première fois qu'un organisme québécois est intégré à un réseau ERA-NET. La participation du FRSQ à ERA-NET Neuron lui permettra d'échanger plus facilement avec les autres organismes subventionnaires européens des informations relatives à leurs activités, à leurs procédures d'évaluation et à leur philosophie de financement dans le but d'améliorer les standards des pays partenaires. Mentionnons qu'une demande a été déposée auprès de la Commission européenne pour la création d'un nouvel ERA-NET dans le domaine de la génomique : Gen-ERA. Le FRSQ en sera un des partenaires fondateurs.

L'intervention du FRSQ au sein de ces ERA-NET aidera en particulier les nombreux chercheurs du Québec déjà actifs à l'intérieur des 18 réseaux thématiques du Fonds, à se propulser sur la scène européenne et à bénéficier d'un espace unique de collaboration de recherche. Cette participation se fera à l'occasion d'appels concertés auxquels le FRSQ pourra ou non adhérer.

catalyser la recherche en santé c'est s'insérer dans les grands réseaux internationaux



DEUX NOUVEAUX RÉSEAUX DU FRSQ

En 2009-2010, deux réseaux se sont ajoutés aux regroupements soutenus par le FRSQ : le Réseau québécois de recherche sur le suicide et le Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire.

Créé en 2009, le **Réseau québécois de recherche sur le suicide (RQRS)** est codirigé par les Drs Gustavo Turecki, M.D., Ph. D., professeur agrégé aux départements de psychiatrie et de génétique humaine, et vice-chef du Département de psychiatrie de l'Université McGill pour la recherche et affaires académiques, chercheur-clinicien et, à la fois, directeur du Groupe McGill d'études sur le suicide et chef du programme des troubles dépressifs à l'Institut universitaire en santé mentale Douglas, et Alain Lesage, M.D., M.A. (philosophie), professeur titulaire au Département de psychiatrie de l'Université de Montréal et directeur adjoint du Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine.

Les membres du RQRS mènent des recherches fondamentales, cliniques et épidémiologiques dans le domaine du suicide et de sa prévention. Elles touchent aussi l'évaluation des pratiques et services professionnels dans ce domaine. Les études multidisciplinaires et transdisciplinaires poursuivies par les chercheurs du Réseau visent une meilleure compréhension des mécanismes moléculaires, des processus développementaux ainsi que des déterminants sociaux qui sont associés au suicide. Le RQRS regroupe les forces vives du Québec et d'ailleurs, ce qui permet de consolider le leadership québécois dans le domaine de la recherche sur le suicide au Québec, tout en facilitant l'étude des multiples facettes de cette question.

Créé en 2009, le **Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire (ThéCell)** est dirigé par Lucie Germain, Ph. D., à la fois professeure associée au Département d'ophtalmologie de la Faculté de médecine de l'Université Laval et professeure titulaire au Département de chirurgie, coordonnatrice scientifique du Laboratoire d'organogenèse expérimentale (LOEX) du CHA–Hôpital du Saint-Sacrement et titulaire de la Chaire de recherche du Canada en cellules souches et génie tissulaire.

ThéCell regroupe une cinquantaine de chercheurs. Son but est de faciliter les études cliniques de phase 1 et 2 afin de rendre la thérapie cellulaire de pointe accessible à la population tout en valorisant les plateformes technologiques issues des universités québécoises et de leurs partenaires. Le Réseau sert de levier et de catalyseur pour coordonner l'accès à des infrastructures et du personnel hautement qualifié dans le domaine de la thérapie cellulaire, de même que leur utilisation.

catalyser La recherche en santé, c'est bâtir de nouveaux réseaux

De gauche à droite

Mme Lucie Germain, directrice du Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire (ThéCell)

Les Dr Alain Lesage et Gustavo Turecki, codirecteurs du Réseau québécois de recherche sur le suicide

Accroître la recherche et la formation dans les quatre domaines prioritaires

LANCEMENT DE NOUVEAUX PROGRAMMES DANS DES DOMAINES PRIORITAIRES

En 2009-2010, le FRSQ a lancé de nouveaux programmes en collaboration avec des partenaires pour accroître la recherche et la formation notamment dans les quatre domaines prioritaires qu'il avait ciblés dans son plan stratégique 2007-2010 : 1) les neurosciences et la santé mentale, 2) le vieillissement et la perte d'autonomie, 3) le cancer et 4) les maladies sociétales (maladies cardiovasculaires, obésité et diabète).

Dans le cadre d'une entente Québec-France-Canada, le FRSQ, l'Agence nationale de recherche (ANR) de la France et les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) ont lancé un programme conjoint de subventions de recherche sur la **maladie d'Alzheimer** et les maladies apparentées. Il vise à soutenir des équipes de chercheurs provenant de France et du Québec ou de France, du Québec et d'une province canadienne autre que le Québec. Le FRSQ, qui coordonnait le programme, a reçu 34 lettres d'intention. Au final, 24 demandes ont été déposées, dont 22 de la part d'équipes comptant un chercheur québécois.

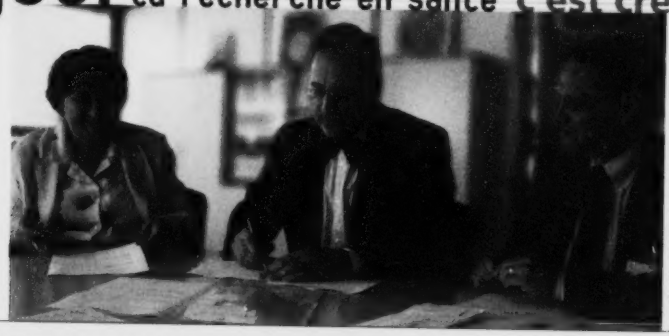
Dans le domaine du **cancer,** deux programmes de subventions ont été lancés dans le courant de l'année. Le premier, en partenariat avec le MSSS, vise à soutenir en priorité des projets de recherche sur les services de santé offerts aux personnes atteintes de cancer. Le second programme a été lancé par la Société de recherche sur le cancer en collaboration avec le FRSQ et le MDEIE pour financer des projets portant sur le rôle de l'environnement dans le développement de cette maladie (programme GRePEC).

Enfin, le FRSQ a lancé un programme de subventions en partenariat avec le MSSS et Pfizer Canada pour accroître la recherche sur les **maladies chroniques**.

DEUX PROJETS FINANCÉS DANS LE CADRE DU FONDS D'INNOVATION PFIZER-FRSQ

Deux projets ont été financés dans le cadre du premier concours du Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ. Ils portent sur des variantes du code génétique des **maladies inflammatoires de l'intestin** et du **cancer colorectal métastatique**, et mobilisent des équipes multidisciplinaires de chercheurs chevronnés de grandes institutions québécoises de recherche. Le premier est dirigé par John Rioux, de l'Institut de cardiologie de Montréal, et le second par Gerald Batist, de l'Hôpital général juif. Ces recherches pourraient mener à l'amélioration du diagnostic et au développement de traitements personnalisés pour ces maladies. Rappelons que ce programme de subventions, lancé en mars 2008, est ouvert aux chercheurs du Québec dans le but de stimuler la recherche en santé et de catalyser la commercialisation de projets novateurs, multi-institutionnels et de grande envergure.

catalyser La recherche en santé, c'est créer des partenariats



De gauche à droite :

M^me^ Jacqueline Lecourtier, directrice général de l'ANR, M. Yves Joanette, PDG du FRSQ et le D^r^ Howard Bergman, vice-président aux affaires scientifiques du FRSQ.

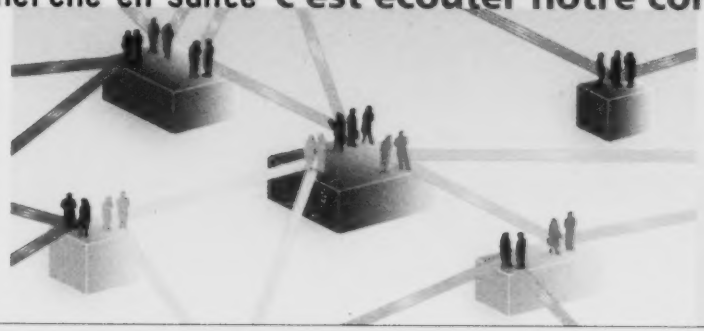
Bâtir une vision ensemble : une année de planification et de consultation

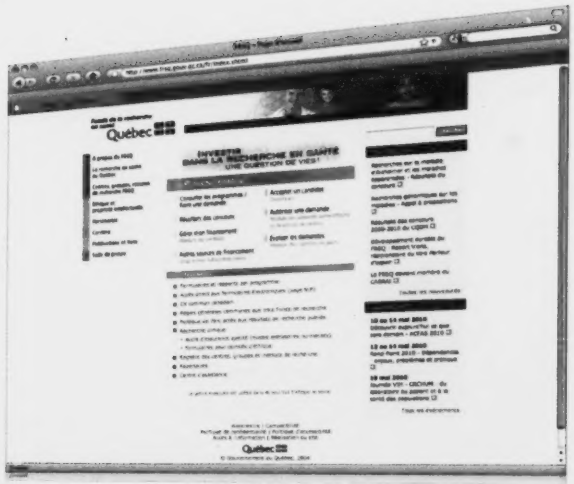
Au cours de l'année 2009-2010, le FRSQ a entrepris de définir ses orientations stratégiques triennales pour la période de 2010 à 2013; une version préliminaire de ce travail a été déposée au MDEIE en mars 2010. Cette réflexion s'appuie en bonne partie sur les commentaires recueillis auprès de la communauté de recherche du Québec par l'intermédiaire, d'une part, de consultations ciblées avec des personnes clés du milieu, et, d'autre part, d'un sondage Web touchant de manière plus large l'ensemble de la communauté et ses partenaires.

LES CONSTATS DES CONSULTATIONS CIBLÉES

Les consultations ciblées ont été menées au cours de l'automne 2009 auprès d'une trentaine de partenaires du FRSQ, dont des directeurs des regroupements du FRSQ ainsi que des représentants des milieux universitaire, industriel, gouvernemental, tant québécois, canadien qu'international. Des entretiens en profondeur avec ces personnes ont permis de dégager, en résumé, un constat majeur : le FRSQ fait figure de pionnier et de bâtisseur de la force de recherche québécoise, mais la complexification croissante de la recherche ainsi que l'augmentation des coûts de la recherche et de la concurrence de la recherche québécoise à l'échelle canadienne et mondiale posent de nouveaux défis au Fonds. Ses trois principaux enjeux sont de consolider ses assises (programmes de bourses de formation, de bourses de carrière et de subventions aux centres de recherche), de bâtir des pôles d'excellence et d'assumer pleinement son leadership en recherche en santé.

catalyser la recherche en santé c'est écouter notre communauté et nos partenaires





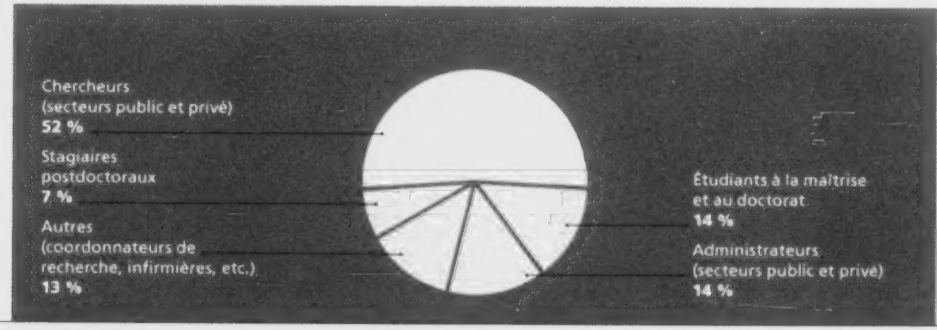
LES RÉSULTATS DU SONDAGE WEB

Du 5 au 23 octobre 2009, le FRSQ a invité près de 11 000 personnes du milieu de la recherche à participer à un sondage Web sur ses orientations stratégiques 2010-2013. Au total, 984 questionnaires ont été remplis, dont certains collectivement. Le FRSQ tient à remercier chaleureusement l'ensemble de la communauté de recherche et ses partenaires pour avoir participé en si grand nombre à cette consultation. La richesse des opinions et des commentaires exprimés à cette occasion a alimenté la réflexion au FRSQ et a contribué à définir les orientations stratégiques du Fonds pour les trois années à venir.

Le sondage comptait huit questions ouvertes portant sur les changements dans le secteur de la recherche en santé, sur les enjeux de la recherche ainsi que sur les attentes quant au rôle futur du FRSQ. Comme les avis exprimés étaient extrêmement diversifiés, nous présentons ici un résumé des opinions les plus fréquemment émises.

Globalement, 61 % des répondants ont déjà reçu du financement du FRSQ (bourse, appui salarial ou subvention) et 57 % d'entre eux font partie d'un regroupement du FRSQ (centres, groupes ou réseaux de recherche).

LE PROFIL DES 984 RÉPONDANTS



LES CHANGEMENTS MAJEURS RÉCENTS

La baisse du financement au cours des dernières années dans le secteur de la recherche en santé est le changement le plus souvent rapporté par les répondants (23 %[1]), suivi de l'importance grandissante accordée à la recherche multidisciplinaire (10 %), de l'essor de la génomique/génétique (7 %) et de l'émergence des nouvelles technologies (6 %).

Selon les répondants, ces changements ont entraîné une diminution des ressources financières (15 %), des problèmes de recrutement d'étudiants (6 %), une compétition accrue pour obtenir des fonds de recherche (6 %) et un accroissement des collaborations entre chercheurs (création de partenariats et d'équipes) (6 %).

Dans ce contexte, les mesures du FRSQ ayant le plus contribué au développement et au maintien de la compétitivité de la recherche au cours des dernières années sont : l'appui salarial aux chercheurs (17 %), l'allocation de bourses aux étudiants (8 %), la création et le soutien des réseaux de recherche (6 %), l'octroi de subventions de recherche (5 %) et le financement des centres de recherche (4 %).

LES ENJEUX SCIENTIFIQUES, POLITIQUES ET ORGANISATIONNELS DE LA RECHERCHE

Une majorité de répondants (41 %) indique que le financement adéquat représente le principal enjeu de la recherche en santé au cours des prochaines années. Les autres défis les plus souvent mentionnés sont : l'importance d'assurer et de soutenir la relève (7 %), attirer et retenir des chercheurs (6 %), améliorer la compétitivité, la productivité et l'innovation (6 %), favoriser le transfert des connaissances (6 %), le manque de soutien des gouvernements (6 %) et l'importance de la recherche interdisciplinaire (6 %).

Compte tenu de ces enjeux, 25 % des répondants souhaitent que le financement adéquat de la recherche figure en tête des priorités du FRSQ en 2010-2013. Les répondants soulignent également l'importance pour le FRSQ de soutenir les chercheurs et d'augmenter le nombre ainsi que le montant des bourses qui leur sont allouées (16 %), de financer adéquatement les étudiants (6 %) et de soutenir la recherche interdisciplinaire (6 %).

LE RÔLE FUTUR DU FRSQ

Les principales attentes des répondants quant au rôle que devrait jouer le FRSQ au cours des prochaines années sont les suivantes : allouer des fonds suffisants à la recherche (20 %), soutenir les chercheurs et augmenter le nombre ainsi que le montant des bourses qui leur sont allouées (12 %), faire comprendre au gouvernement l'importance de la recherche et la nécessité de la financer, et sensibiliser la population à son importance (9 %), assumer un leadership en matière de recherche en santé (orientations, financement, etc.) (6 %) et financer adéquatement les étudiants (4 %).

À la question *Dans un contexte où des choix pourraient devoir être faits, quelles devraient être les thématiques à prioriser ?*, les réponses sont extrêmement variées. Le cancer (16 %) et le vieillissement (10 %) arrivent en tête de liste. Fait à noter, 5 % des répondants indiquent que le FRSQ ne devrait prioriser aucune thématique de recherche ; cet avis a été exprimé notamment par un nombre significativement supérieur de chercheurs seniors.

Enfin, les répondants estiment que le succès futur du FRSQ devrait être évalué en fonction des publications (8 %), de l'augmentation du nombre de nouveaux chercheurs (6 %), du rayonnement international des chercheurs (6 %), de la productivité des chercheurs subventionnés (6 %), du niveau de financement obtenu par les chercheurs (5 %) et des retombées sur la santé de la population en général (5 %).

1. Les réponses présentées ici sont les plus récurrentes, c'est-à-dire qu'elles ont été données par plus de 5 % des répondants.

Expertise-conseil, ressources informationnelles et rayonnement

EXPERTISE-CONSEIL

Chaque année, le MDEIE confie au FRSQ la responsabilité de former les comités d'experts internationaux qui évaluent les demandes de financement déposées à la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI). Le FRSQ recommande ensuite les dossiers les plus méritoires aux ministères responsables de la contrepartie québécoise, soit le MSSS, le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS) et le MDEIE. En 2009-2010, les comités formés par le FRSQ ont évalué 75 demandes à l'intérieur des trois concours du « Fonds des leaders » et 64 d'entre elles ont été acceptées pour financement.

Le FRSQ conseille aussi le MDEIE dans le cadre de son programme d'appui au financement d'infrastructures de recherche. En 2009-2010, il a organisé l'évaluation de la pertinence scientifique de l'agrandissement du Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du CHUS. Le FRSQ a également participé au processus d'évaluation de projets de recherche internationaux financés par le MDEIE dans le cadre du Programme de soutien aux initiatives internationales de recherche et d'innovation. Ce programme permet d'appuyer des échanges entre chercheurs québécois et chercheurs ailleurs dans le monde.

Par ailleurs, le FRSQ a déposé en février un mémoire pour faire connaître son point de vue et son appui quant à la création de l'Institut national d'excellence en santé et services sociaux du Québec (INESSS).

RESSOURCES INFORMATIONNELLES ET PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Au cours de l'année, le FRSQ a poursuivi le développement de nouvelles fonctionnalités pour enrichir le registre des centres, un outil informatique qui permet aux centres de recherche du FRSQ situés en milieu hospitalier, de saisir les informations relatives à leurs activités. Ainsi, le registre possède maintenant un module sur les publications dont les données d'origine proviennent de Thomson Scientific. De plus, l'ajout d'un second module facilite désormais l'échange des données du registre des centres avec celles des universités et du Système d'information sur la recherche universitaire (SIRU). Enfin, le registre est maintenant prêt à recueillir les données sur les activités des 11 groupes de recherche soutenus par le FRSQ et situés sur les campus universitaires. L'ajout de ces fonctionnalités permettra d'éliminer la double saisie d'informations, d'utiliser des données validées et de mettre l'information à jour en tout temps. L'ensemble de ces fonctions et la collaboration de tous les partenaires à ce projet contribueront à dresser un portrait encore plus riche et complet des activités de recherche en santé au Québec. Un outil d'intelligence d'affaires lié à ces données facilite l'extraction, la consultation et l'analyse de données complètes et fiables.

Enfin, en 2009-2010, le FRSQ a reçu 16 demandes d'accès à l'information qui ont toutes été traitées dans les délais prévus et conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1). Les décisions rendues par le FRSQ à l'égard de toutes ces demandes n'ont pas fait l'objet de recours auprès de la Commission d'accès à l'information. Le FRSQ reçoit généralement peu de demandes d'accès à l'information, compte tenu du fait qu'il diffuse déjà un grand nombre de renseignements par l'intermédiaire de son site Web.

RAYONNEMENT

Sur le plan international, le FRSQ a organisé conjointement avec la National Natural Science Foundation of China (NSFC) un symposium en génomique, qui s'est tenu du 12 au 15 octobre 2009 à Beijing, en Chine. Une délégation formée d'une dizaine de chercheurs québécois émérites en génomique y a participé, ainsi qu'une dizaine d'éminents chercheurs chinois. L'événement s'inscrivait dans le cadre d'une série de symposiums mise sur pied par les deux parties autour de thèmes d'intérêt commun. Les échanges entre scientifiques chinois et québécois ont été jugés très profitables par les participants, qui ont décidé d'agir de façon à resserrer les collaborations établies de part et d'autre. Un programme de subventions Québec-Chine est en préparation, en collaboration avec Génome Québec.

Le FRSQ a également participé à plusieurs événements à l'étranger organisés par le MDEIE, en collaboration avec le ministère des Relations internationales (MRI), dont une mission en Inde et une autre aux États-Unis. L'objectif de la première était d'explorer la possibilité de créer des partenariats et de mettre sur pied des programmes d'échanges d'étudiants et de chercheurs ainsi que des projets en collaboration avec ce pays qui représente une force en devenir dans le domaine de la recherche en santé. Le but de la mission aux États-Unis était de mieux connaître les possibilités pour les chercheurs québécois de collaborer avec les National Institutes of Health et la Johns Hopkins University, et d'obtenir du financement de leur part. En effet, comparativement à la moyenne canadienne, la part québécoise des subventions obtenues auprès des NIH est relativement faible compte tenu de l'excellence des chercheurs québécois.

De concert avec plusieurs partenaires, le FRSQ prépare la tenue d'un symposium Québec-Israël l'été prochain sur la découverte et le développement de médicaments dans le milieu universitaire. Ce symposium devrait donner lieu à un appel conjoint à propositions.

Plusieurs autres initiatives internationales ont été menées en 2009-2010, dont un programme conjoint de subventions sur la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées avec la France et le Canada (*voir page 12*) et la participation du FRSQ à titre de partenaire au sein des réseaux européens de recherche, les ERA-NET (*voir page 10*).

Sur le plan canadien, le FRSQ a participé aux activités de l'Alliance canadienne des organismes provinciaux de recherche en santé (NAPHRO) et du Health Research Funders Forum. Il a également maintenu sa participation au sein du réseau pancanadien Network of Clinical Research Networks (N^2).

catalyser la recherche en santé c'est rayonner à l'international

Participants au symposium en génomique organisé par la NSFC et le FRSQ, qui s'est tenu à Beijing, en Chine.

Actions communes des trois Fonds

La présente section fait état des activités et projets réalisés conjointement par les trois Fonds québécois de recherche (FRSQ, FQRNT et FQRSC) au cours de l'exercice financier 2009-2010.

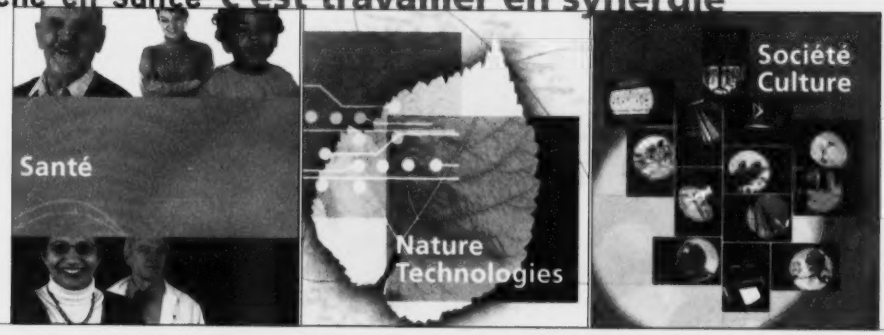
GRANDS DOSSIERS

En 2009-2010, les trois Fonds de recherche du Québec ont continué de suivre de près la performance des candidats québécois aux concours fédéraux et la présence des femmes en recherche, deux grands dossiers qui avaient fait l'objet d'une analyse lors des exercices précédents. Ils ont également amorcé l'élaboration d'un indicateur des publications scientifiques et d'un portrait de la recherche québécoise en développement durable.

Performance des candidats québécois

Les Fonds se sont penchés sur la question de la représentation des candidats québécois aux concours de bourses d'études supérieures des organismes fédéraux. Plus spécifiquement, le FQRSC a mis à jour les données de son étude réalisée en 2008 sur la performance des étudiants québécois aux programmes de bourses du CRSH. Parmi les principaux constats, retenons qu'au cours des dernières années, le CRSH a octroyé environ 23 % des sommes aux étudiants québécois, alors que leur proportion de l'effectif universitaire canadien gravite autour de 35 % année après année. Pour sa part, le FQRNT a diffusé dans les universités et mis en ligne sur son site Web un guide de bonnes pratiques pour le dépôt d'une candidature aux concours de bourses afin de contribuer à changer les façons de faire et d'améliorer la qualité des demandes de bourses. En effet, les étudiants québécois dans le secteur des SNG sont sous-représentés parmi les candidats et les boursiers des programmes de bourses du CRSNG, et affichent des taux de réussite inférieurs à la moyenne nationale et à ceux des candidats ontariens. Finalement, dans le domaine de la santé, si les étudiants du Québec font bonne figure dans les concours fédéraux

catalyser la recherche en santé, c'est travailler en synergie



comparativement à leurs homologues des autres provinces, le FRSQ demeure vigilant. Les Fonds suivent attentivement la performance des candidats québécois dans leurs secteurs respectifs. Ils tiendront compte de ces analyses dans leur nouvelle planification stratégique et veilleront à ce que leurs actions soient en complémentarité avec l'ensemble du soutien offert par leurs homologues fédéraux.

Présence des femmes en recherche

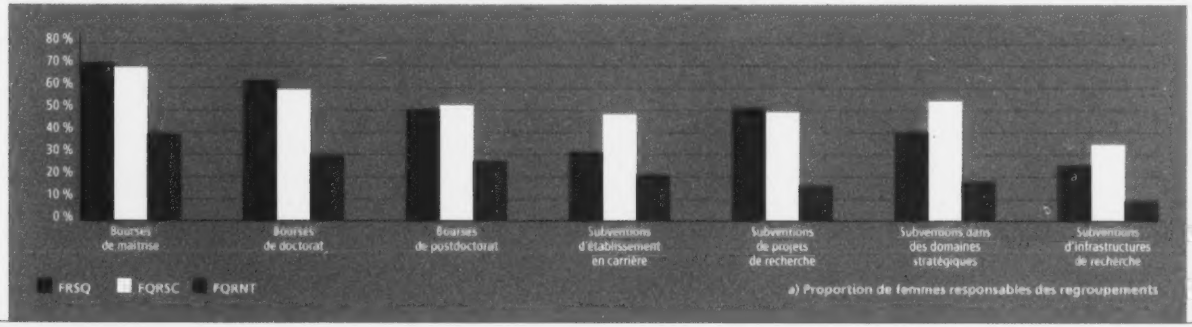
En ce qui a trait à la présence des femmes en recherche, des dispositions ou des mesures concernant spécifiquement les femmes sont déjà prévues aux programmes de bourse ou de subvention individuelle des Fonds de recherche québécois. Ainsi, une prolongation de la période d'admissibilité peut être demandée en raison d'un congé de maternité ou d'un congé parental. De plus, en 2009-2010, les Fonds commencent le suivi de la participation et des taux de succès dans leurs programmes de bourses et de subventions grâce à l'instrument de monitorage établi l'an dernier.

Selon les résultats de l'analyse à laquelle les Fonds ont procédé, les défis se présentent sous un jour différent d'un secteur à un autre. Toutefois, les candidates bénéficieraient de taux de succès équivalents à ceux des candidats dans les trois Fonds. De plus, conformément à l'évolution de l'effectif étudiant et professoral des femmes en sciences, on observe une diminution graduelle de la présence des femmes parmi les candidats aux demandes de bourses et de subventions à mesure que progresse la carrière scientifique.

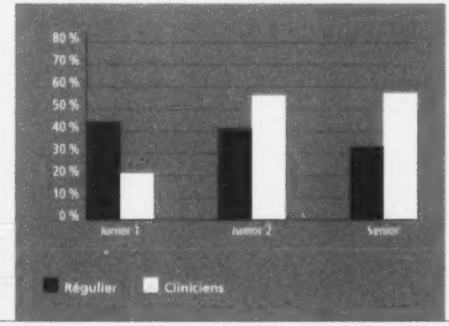
Du côté du FRSQ et conformément à la tendance des dernières années, les femmes comptent pour une grande proportion des candidats aux concours de bourses de formation. En 2009-2010, il y a davantage de femmes que d'hommes qui se présentent aux concours de maîtrise (71 %) et de doctorat (62 %) alors qu'il y a parité au postdoctorat. Leur taux de succès est équivalent à celui des hommes pour les bourses de maîtrise et doctorat (autour de 30 %) et légèrement supérieur dans le cas du postdoctorat (43 % contre 38 %).

La présence des femmes parmi les candidats aux bourses de carrière diminue graduellement à mesure que progresse la carrière scientifique. Ainsi, en 2009-2010, elles représentent 44 % des candidats au concours Junior 1 régulier alors que leur part s'élève à 33 % au concours Senior. Leur taux de succès est inférieur à celui des hommes chez les Juniors 1 (39 % c. 56 %), équivalent chez les Juniors 2 et légèrement supérieur chez les Seniors (58 % c. 46 %). Enfin, aux concours des chercheurs-boursiers cliniciens, la situation fluctue d'année en année. En 2009-2010, très peu de femmes se sont présentées au concours Junior 1 (21 %), alors qu'elles ont été plus nombreuses que les hommes au Junior 2 (56 %) et au Senior (57 %), avec un taux de succès comparable entre les deux sexes. Enfin, l'analyse des données sur plusieurs années laisse entrevoir une amélioration de la situation des femmes dans leur cheminement scientifique.

PROPORTION DE FEMMES PARMI LES CANDIDATS DES DEMANDES D'AIDE FINANCIÈRE DES DIFFÉRENTS PROGRAMMES DES FONDS DE RECHERCHE



PROPORTION DE FEMMES PARMI LES CANDIDATS DES DEMANDES DE FINANCEMENT CHERCHEUR BOURSIER DU FRSQ (2009-2010)



Développement durable

Étant donné le caractère transversal et très englobant de la Stratégie gouvernementale de développement durable, les Fonds de recherche québécois ont amorcé, en collaboration avec le MDEIE, une analyse stratégique rigoureuse sur les thématiques de recherche associées au développement durable en sciences naturelles et en génie, en sciences humaines et sociales ainsi qu'en santé. Il convient de souligner l'importante contribution de la recherche au développement durable. En effet, les résultats de recherche fournissent une excellente indication des avancées et du potentiel québécois dans les domaines liés à ce secteur. En établissant un indicateur de production de recherche relatif au développement durable, les trois Fonds de recherche québécois pourront dresser le portrait de ce dernier au Québec et en identifier les principaux enjeux de recherche, les créneaux forts, les expertises émergentes ou les pôles à développer, et ce, tout en se comparant au reste du Canada et du monde.

SYSTÈME D'INFORMATION ET OUTILS INFORMATIONNELS

En vue de maintenir la qualité du service auprès de leur clientèle et de leurs partenaires, et de développer des outils de connaissance et de suivi du système québécois de recherche et d'innovation, les Fonds ont continué d'observer de près les travaux concernant le CV commun canadien. Parmi les points abordés, notons l'ensemble des données communes, le choix d'un système de gestion et d'un site d'hébergement, et l'évolution des systèmes du CRSH–CRSNG.

Des démarches ont été également entreprises en 2009-2010 en vue de l'adhésion des trois Fonds québécois de recherche au Consortium pour l'avancement des standards d'administration de l'information en recherche (CASRAI), de façon à participer à la standardisation des demandes de financement pour tous les chercheurs à travers le Canada. Le CASRAI, organisme indépendant sans but lucratif voué à l'élaboration, au maintien et à la promotion de normes de données utilisées pour l'administration de la recherche, est soutenu par les acteurs du secteur de l'administration de la recherche et vise à rendre plus efficace l'administration de la recherche.

ACTIVITÉS DE RECONNAISSANCE, COLLOQUES, DIFFUSION GRAND PUBLIC

Comme par les années passées, les Fonds de recherche ont uni leurs efforts afin d'assurer le plus grand rayonnement possible aux réalisations des chercheurs du Québec. Dans le cadre de la 65e édition du Gala de l'Acfas, les Fonds ont appuyé la remise du prix Jacques-Rousseau, qui souligne les réalisations scientifiques exceptionnelles d'une personne ou d'une équipe ayant dépassé largement son domaine de spécialisation et établi des ponts novateurs entre différentes disciplines. Ils ont également renouvelé leur entente de partenariat avec l'ADESAQ afin d'assurer la remise des Prix d'excellence pour les meilleures thèses de doctorat en SNG, en SSHAL et en santé.

Les Fonds ont assuré une représentation commune au sein du comité de direction de l'ADARUQ et collaboré à la réalisation de son colloque, notamment lors de la formation sur les mécanismes d'évaluation par les pairs et au moment de la présentation des plans d'action de développement durable. À la demande de la Fondation du Centre des sciences de Montréal, les trois Fonds ont assuré une représentation commune à l'événement « Célébration des sciences 2010 » tenue le 18 février 2010 et auquel 450 personnes de différents domaines ont participé. Finalement, les trois Fonds ont renouvelé l'entente avec Télé-Québec pour apporter leur expertise scientifique et leur soutien financier à la réalisation de la série hebdomadaire de vulgarisation scientifique *Le code Chastenay*. Cette émission, diffusée à Télé-Québec, met en valeur les réalisations des chercheurs québécois de tous les domaines.

PROGRAMMES DE RECHERCHE COMMUNS

Dans une volonté d'accentuer les efforts de collaboration et de partenariat entre les trois Fonds de recherche du Québec, le comité des vice-présidents aux programmes de chacun des Fonds a participé à deux rencontres des présidents-directeurs généraux des trois Fonds. Ils ont discuté formellement de questions d'intérêt commun liées tant à la conception qu'à la gestion des programmes, notamment les thèmes de recherche à l'interface de leurs domaines d'intervention respectifs et le renouvellement de l'entente des trois Fonds avec Génome Québec. Les trois Fonds se sont dotés de principes et de règles générales communes aux programmes. Une réflexion est en cours pour faciliter la réalisation de projets nécessitant la participation de chercheurs issus de secteurs différents, mais dont les préoccupations pour un même objet de recherche nécessitent qu'ils travaillent en commun. Ces initiatives interFonds seraient une avancée majeure dans le décloisonnement disciplinaire, les collaborations interinstitutionnelles et le développement de synergies entre des chercheurs liés à des secteurs différents.

Pour ce qui est de la collaboration financière en 2009-2010, signalons le soutien accordé par les trois Fonds à un réseau stratégique de recherche et d'innovation en sécurité routière. La recherche dans ce domaine requiert l'apport d'une variété de disciplines et couvre plusieurs volets des grands secteurs de recherche traditionnels que sont les sciences naturelles et le génie, la santé ainsi que les sciences humaines et sociales. Ce réseau est soutenu en partenariat avec le ministère des Transports du Québec et la Société de l'assurance automobile du Québec. S'ajoute la participation financière des trois Fonds au réseau NE^{3}LS (réseau concernant les aspects éthiques, environnementaux, économiques, légaux et sociaux du développement des nanotechnologies), laquelle a pris la forme d'un programme de bourses thématiques de recherche de maîtrise et de doctorat. Ce programme, en vigueur depuis l'automne 2007, entend favoriser la formation d'étudiants dans une perspective interdisciplinaire. Une nouvelle entente de soutien du réseau NE^{3}LS par les Fonds de recherche, en complémentarité avec le MDEIE, a été signée afin de stimuler le développement et le transfert des connaissances en la matière. Cette action structurante permettra de poser un jalon important au regard de l'énorme défi scientifique et démocratique que présentent les nanotechnologies et leur développement.

Les trois Fonds se sont également entendus en 2008-2009 pour mener une action concertée sur la question des changements climatiques. Certes, la préoccupation principale demeure orientée vers les énergies renouvelables et l'efficacité énergétique, mais les recherches dans ce domaine ne peuvent faire l'économie d'une réflexion sur les aspects sociaux, économiques, environnementaux ou de santé publique, et ils nécessitent du même coup des expertises de plusieurs disciplines et secteurs de recherche. Finalement, cette démarche s'est concrétisée à l'été 2009 par le lancement d'un programme de recherche sur la réduction et la séquestration des gaz à effet de serre. Réalisé en partenariat avec le FQRNT, le FQRSC, le MDEIE, le MDDEP, le MRNF, l'Agence d'efficacité énergétique ainsi que le MAMROT, ce programme a permis d'accorder 20 subventions de recherche en 2009-2010.

Des négociations sont en cours entre le FRSQ et le FQRNT pour instaurer un programme de recherche en partenariat sur la préservation et l'amélioration de la valeur nutritive des aliments en lien avec la santé. De plus, les deux Fonds sont partenaires pour le financement de deux réseaux d'innovation en technologies de la santé, et dans un programme de recherche sur les cyanobactéries. Le FRSQ est également associé avec le FQRSC dans plusieurs actions concertées, dont celles portant sur la déficience intellectuelle et les troubles envahissants du développement, les habitudes de vie, l'évaluation des impacts des politiques publiques sur la santé et le bien-être de la population, ainsi que dans deux centres de recherche interdisciplinaire en réadaptation et intégration. Enfin, le FQRNT et le FQRSC sont partenaires de quatre regroupements stratégiques dont les travaux portent sur les transports, le cycle de vie des produits, la musique des médias et les technologies, ainsi que sur le langage, l'esprit et le cerveau. Chaque Fonds a la responsabilité de deux de ces quatre regroupements.

Résultats du plan d'action 2009-2010

Les objectifs 6, 7, 8, 19, 20, 21, 26 et 28 n'apparaissent pas dans ce tableau, car ils ont été atteints en 2007-2008 ou en 2008-2009 (voir les rapports annuels correspondants pour plus de détails).

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2009-2010
SOUTENIR LA RELÈVE	
1. En collaboration avec nos partenaires et sur la base des crédits prévus dans la SQRI, augmenter le nombre de bourses de formation de maîtrise et de doctorat.	**Bourses de maîtrise:** • Augmentation du nombre de nouvelles bourses de maîtrise octroyées de 71 à 97 (+37 %), ce qui correspond à une augmentation du taux de succès au concours de bourses de maîtrise de 23,4 % à 31,9 %. **Bourses de doctorat:** • Augmentation du nombre de nouvelles bourses doctorales octroyées de 116 à 136 (+17 %), ce qui correspond à une augmentation du taux de succès au concours de bourses doctorales de 26,1 % à 30,6 %. Au total (pour les objectifs 1 et 2): 162 nouvelles bourses octroyées grâce à la SQRI (maîtrise, doctorat, postdoctorat) sur un objectif global de 162 nouvelles bourses sur trois ans, soit de 2007-2008 à 2009-2010 (100 % de l'objectif atteint).
2. En collaboration avec nos partenaires et sur la base des crédits prévus dans la SQRI, augmenter le nombre de bourses de formation postdoctorale et mettre en place des mécanismes d'attraction de stagiaires postdoctoraux étrangers de haut niveau.	**Bourses postdoctorales:** • Augmentation du nombre de nouvelles bourses postdoctorales octroyées de 73 à 77 (+6 %), ce qui correspond à une augmentation du taux de succès au concours de bourses postdoctorales de 31,6 % à 33,3 %. • Augmentation de la proportion de boursiers d'origine étrangère de 7 % à 29,9 % en trois ans, soit entre 2005-2006 et 2008-2009, et de 21,6 % en 2009-2010. Au total (pour les objectifs 1 et 2): 162 nouvelles bourses octroyées grâce à la SQRI (maîtrise, doctorat, postdoctorat) sur un objectif global de 162 nouvelles bourses sur trois ans, soit de 2007-2008 à 2009-2010 (100 % de l'objectif atteint). Signature d'une entente avec le Réseau intégré de recherche en périnatalité du Québec et de l'est de l'Ontario pour offrir des bourses de formation postdoctorale, notamment pour les candidats étrangers.
3. En collaboration avec nos partenaires et sur la base des crédits prévus dans la SQRI, favoriser la participation des étudiants aux stages à l'international.	• Financement de 10 stages internationaux alloués à des étudiants à la maîtrise et au doctorat.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2009-2010
4. Augmenter le nombre de bourses de formation réservées aux professionnels de la santé.	• Signature d'une entente avec l'Ordre des chiropraticiens et la Fondation de recherche chiropratique ainsi que d'une autre, avec la Fondation uniquement, pour la création de bourses de formation pour les chiropraticiens. • Signature d'une nouvelle entente avec la Fondation de l'Association des radiologistes du Québec pour la création de bourses de chercheurs-boursiers cliniciens destinées aux radiologistes. • Maintien de l'augmentation du nombre de nouveaux récipiendaires de bourses de formation détenues par des professionnels de la santé dans les programmes réservés (31 en 2006-2007, 36 en 2007-2008, 35 en 2008-2009 et 35 en 2009-2010).
5. Déterminer les causes de décrochage des femmes en recherche et mettre en place des mécanismes d'incitation à la poursuite d'une carrière en recherche en santé (chez les femmes).	• L'analyse des données montre que le décrochage des femmes en recherche pourrait être lié à un effet de cohorte, lequel a semblé se rectifier avec les années. L'analyse des données se poursuivra, mais pour l'instant, aucun mécanisme spécifique n'a été mis en place afin d'inciter les femmes à poursuivre une carrière en recherche.
MAINTENIR LE SOUTIEN DIRECT À LA RECHERCHE	
9. Maintenir ou améliorer, selon les domaines, la qualité de la recherche subventionnée par le FRSQ; mettre en place des mécanismes de réponse à des problématiques de santé spécifiques ou émergentes, notamment dans le domaine des maladies infectieuses (infections nosocomiales, pandémies, résistance aux antibiotiques…).	• Mise en place rapide d'une initiative de recherche sur la grippe A (H1N1), en partenariat avec l'INSPQ, grâce à un financement du MSSS et du MDEIE. • Création d'un comité d'experts en collaboration avec le Réseau de médecine génétique appliquée pour répondre à des questions du MSSS au sujet du dépistage des maladies héréditaires.
10. Augmenter l'impact du programme de subventions aux centres de recherche par la mise en œuvre des recommandations du comité d'évaluation du programme.	• Poursuite du rééquilibrage du programme de subventions aux centres de recherche avec mise en place du nouveau modèle de financement basé sur la taille et la performance. L'implantation de ce modèle s'accompagne de mesures afin d'atténuer ses impacts. • Trois projets de développement stratégique innovants dans les centres de recherche retenus en 2009-2010 pour fins de financement par le FRSQ.
11. Faire évoluer les réseaux du FRSQ de façon à intensifier leur rôle de formation multi- et transdisciplinaire, de facilitation de la recherche clinique et d'optimisation de l'utilisation des grandes plateformes de recherche. Encourager le réseautage à l'international, sur la base des crédits prévus dans la SQRI.	• Mise à contribution du Réseau de médecine génétique appliquée dans la définition des orientations scientifiques d'un symposium en génomique organisé conjointement avec la Chine. Préparation d'un appel de propositions conjoint pour faire suite à ce symposium. • Soutien et accompagnement du Réseau québécois de recherche sur le suicide pour sa demande de financement dans le cadre d'ERA-NET Neuron. • Participation de représentants de neuf réseaux du FRSQ à une mission organisée par le MDEIE et la direction du FRSQ à Washington pour explorer les possibilités de collaboration avec les National Institutes of Health et la Johns Hopkins University.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2009-2010
12. Sur la base des crédits prévus dans la SQRI au titre des regroupements de recherche, piloter, avec nos partenaires des autres Fonds ou le secteur privé, ou les deux, le développement de nouveaux groupes de recherche de façon à augmenter la masse critique dans des créneaux répondant à des besoins sociétaux ciblés (ex. : toxicomanie, suicide, douleur, etc.).	• Poursuite du financement des regroupements suivants : – Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC) – Réseau de recherche en transgenèse du Québec (RRTQ) – Banque nationale de cerveaux du Réseau québécois de recherche sur le suicide (RQRS) – Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD) – Consortium québécois sur la découverte du médicament (CQDM) – Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO) • Financement des nouveaux regroupements suivants : – Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire (ThéCell) – Réseau québécois de recherche sur le suicide (RQRS) – Institut de recherche en santé publique de l'Université de Montréal (IRSPUM) – Réseau stratégique de recherche et d'innovation en sécurité routière
ACCROÎTRE LA RECHERCHE ET LA FORMATION DANS QUATRE DOMAINES	
13. D'ici 2010, pour chacune des quatre thématiques prioritaires et dans les domaines de compétences partagées entre ces thématiques : développer de nouvelles initiatives (dans le cadre des programmes existants ou de nouveaux programmes) pour accroître la quantité et la qualité de l'activité de recherche.	• Financement de deux projets dans le cadre du Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ (sur la génétique du cancer et des maladies inflammatoires). • Lancement des programmes suivants : – subventions de recherche sur la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées, en partenariat avec l'ANR et les IRSC – subventions de recherche sur le cancer, en partenariat avec le MSSS – subventions de recherche en environnement-cancer, en partenariat avec le MDEIE et la Société de recherche sur le cancer – subventions de recherche sur les maladies chroniques, en partenariat avec le MSSS et Pfizer (Fonds Pfizer-FRSQ-MSSS sur les maladies chroniques) – bourses de formation en partenariat avec la Société d'Alzheimer, la Société Parkinson Canada, la Fondation canadienne des maladies inflammatoires de l'intestin et le MSSS (programme de recherche sur la problématique des urgences) • Signature d'une entente avec l'Ordre des chiropraticiens et la Fondation de recherche chiropratique ainsi que d'une autre, avec la Fondation uniquement, pour la création de bourses de formation pour les chiropraticiens.
14. D'ici 2010, intensifier la contribution financière du secteur privé, caritatif ou associatif, ou les trois, aux travaux de recherche conduits dans le cadre de projets soutenus par le FRSQ sous chacune de ces quatre thématiques.	• Investissements du FRSQ dans les quatre domaines prioritaires : – Neurosciences et santé mentale : 19,7 M$ – Vieillissement et perte d'autonomie : 7,6 M$ – Cancer : 9,1 M$ – Maladies sociétales : 11,1 M$
15. En partenariat avec le FQRSC, renforcer le rôle et la contribution des chercheurs du secteur santé et société dans chacun de ces champs prioritaires.	• Des pourparlers sont en cours et restent à compléter.

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2009-2010
AMÉLIORER LA QUALITÉ DES SOINS ET LA PRÉVENTION DES MALADIES	
16. Développer des pôles de recherche clinique en complémentarité avec la mission des RUIS. Mettre en place des programmes de formation et de standardisation des pratiques. Encourager le développement de centres d'expertise.	• Poursuite du rôle du FRSQ au sein de la Table de coordination nationale des RUIS. • Mise en place de programmes de formation et de standardisation des pratiques.
17. En partenariat avec le FQRSC, le secteur caritatif et les ministères concernés, concevoir des programmes de recherche ciblés sur la prévention des maladies et les déterminants sociaux de la santé. Créer un groupe de recherche sur cette thématique.	• Développement d'une action concertée avec le FQRSC et la SAAQ en vue de la création d'un programme de recherche visant à favoriser une meilleure compréhension des risques liés aux comportements de sécurité routière.
18. En partenariat avec le MSSS, encourager par des mesures incitatives le transfert des connaissances; revoir et adapter les politiques de soutien à la recherche sur les services de santé ainsi que l'évaluation des technologies et des modes d'intervention; soutenir le développement de technologies de l'information pour le transfert des connaissances en régions éloignées.	• Financement d'un nouveau candidat dans le cadre du programme de chaire de recherche FRSQ-MSSS-CHU en évaluation des technologies et des pratiques de pointe. • Lancement d'un nouveau volet sur la synthèse et le transfert des connaissances dans le cadre du programme de subventions du Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie, en partenariat avec le MSSS, la SAAQ, l'IRSST, le REPAR, l'AQESSS et l'AERDPQ.
SOUTENIR LE DÉVELOPPEMENT DE NOUVELLES TECHNOLOGIES	
22. En collaboration avec des partenaires, soutenir l'établissement au Québec d'organisations (telle la HUPO) et de grands projets internationaux axés sur l'usage des nouvelles technologies structurantes pour la recherche en santé. **À la suite de l'adoption de la SQRI, cet objectif a fait l'objet d'une reformulation et doit dorénavant se lire comme suit :** Sur la base des crédits prévus à ce titre dans la SQRI, soutenir le développement de collaborations de recherche, au niveau international, entre chercheurs et regroupements de chercheurs du Québec, des autres provinces canadiennes et de l'étranger.	• Participation au processus d'évaluation scientifique de projets de recherche internationaux financés en partie par le MDEIE dans le cadre du Programme de soutien aux initiatives internationales de recherche et d'innovation. • Adhésion du FRSQ à deux réseaux de recherche de l'Union européenne, l'un en neurosciences et santé mentale (ERA-NET Neuron), l'autre sur le vieillissement (ERA-NET Age). • Développement d'un appel d'offres bilatéral Québec-Chine de subventions de recherche dans le domaine de la génomique en collaboration avec Génome Québec. • Participation à des missions scientifiques organisées par le MDEIE en Inde et aux États-Unis.
23. En collaboration avec le FQRNT et sur la base de nouvelles ressources financières allouées dans le cadre de la SQRI pour le développement de regroupements de recherche, soutenir la création de pôles de développement technologique structurant pour la recherche en sciences de la vie et de la santé.	• Développement d'une action concertée sur la sécurité routière en collaboration avec le FQRNT et le ministère des Transports du Québec pour la création d'un programme de recherche en partenariat sur les modifications de mesures d'ingénierie pour accroître la sécurité routière.
24. *En collaboration avec les partenaires de la recherche et des services de santé, soutenir le développement des nouvelles pratiques par le développement d'outils de TIC à distance.*	*Mise en œuvre reportée*

OBJECTIFS	RÉALISATIONS EN 2009-2010
ACCROÎTRE L'ENCADREMENT ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE	
25. Mettre en place un mécanisme d'évaluation formative périodique de l'encadrement éthique des activités de recherche, de commercialisation et de transfert des connaissances dans les centres de recherche reconnus par le FRSQ.	• Mise en place d'un mécanisme périodique de suivi d'indicateurs qualitatifs des activités de commercialisation et de transfert des connaissances menées dans les centres de recherche du FRSQ. • Participation à la mise à jour de l'énoncé de politique des trois conseils sur l'éthique de la recherche avec des êtres humains.
27. Faciliter et uniformiser les procédures d'évaluation des projets multicentriques par l'implantation de différents dispositifs (table de concertation, standardisation des formulaires de consentement, standardisation des clauses dans les contrats avec l'industrie pharmaceutique, comités mixtes ciblés).	Après la rédaction du Plan stratégique, il a été convenu que le MSSS assumerait la réalisation de cet objectif. Pour sa part, le FRSQ soutiendra le MSSS dans la mise en œuvre des moyens d'action concernant l'objectif.
FAVORISER L'INNOVATION	
29. Collaborer avec le MDEIE à l'implantation de nouveaux processus pour la recherche et le soutien de projets porteurs en matière de développement technologique et de maturation commerciale.	• Dans le cadre du concours 2010 des Centres d'excellence en commercialisation et en recherche, participation du FRSQ par l'intermédiaire de trois de ses réseaux de recherche (REPAR, RQRV, RBIQ) à une demande de création du Centre d'excellence maladies chroniques et vieillissement, piloté par le CQVB en collaboration avec de multiples partenaires publics et privés.
30. Mettre en place dans les centres de recherche reconnus par le FRSQ des mesures incitant au développement et à la maturation technologiques des résultats de la recherche publique en santé; favoriser l'accès des centres aux sources de financement public.	• Dans le cadre de la Stratégie biopharmaceutique québécoise, appuis au FRSQ dans le but de soutenir ses centres de recherche afin qu'ils puissent jouer pleinement leur rôle de partenaire de l'industrie biopharmaceutique.

Développement durable 2009-2010

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 1	Mieux faire connaître le concept et les principes de développement durable et favoriser le partage des expériences et des compétences en cette matière et l'assimilation des savoirs et savoir-faire qui en facilitent la mise en œuvre.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Diffuser auprès du personnel, des collaborateurs et des clientèles du FRSQ des informations sur le concept de développement durable, sa portée et ses principes.	
ACTION A	**Mettre en œuvre des activités contribuant à la réalisation du Plan gouvernemental de sensibilisation et de formation des personnels de l'administration publique.**	
GESTES	• Se doter d'une stratégie de communication sur le développement durable.	Non amorcé.
	• Élaborer des activités de sensibilisation et de formation et les offrir au personnel du FRSQ.	Amorcé.
	• Diffuser des capsules électroniques de sensibilisation et d'information.	Amorcé.
	• Déléguer un représentant aux formations portant sur le concept de développement durable.	Amorcé.
	• Développer des outils de validation des connaissances et vérifier le degré de connaissance du personnel par rapport au concept de développement durable.	Non amorcé.
	• Promouvoir des comportements écoresponsables auprès du personnel.	Amorcé.
INDICATEURS	• Taux du personnel rejoint par les activités de sensibilisation et de formation pour chacune des années du Plan d'action.	Diffusion du Plan d'action : 100 % du personnel du FRSQ.
CIBLES	• 100 % des employés rejoints d'ici la fin 2011.	Cible atteinte en 2009-2010 pour ce qui est de la diffusion du Plan d'action.
	• La majorité des employés avec une connaissance satisfaisante du concept de développement durable d'ici la fin 2013.	En cours.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Sensibilisation de la direction du FRSQ et diffusion du Plan d'action de développement durable auprès du personnel. • Distribution de capsules environnementales à tous les employés du FRSQ. • Cadeau d'ustensiles réutilisables à tous les employés afin d'éliminer le plus possible les ustensiles jetables. • Achat d'un lave-vaisselle écoénergétique (Énergie Star) pour diminuer la quantité de vaisselle jetable utilisée. • Sensibilisation des employés à imprimer en noir et blanc et non en couleur.	

		SUIVI
ACTION B	**Assurer la prise en compte des principes de développement durable au sein de l'organisme.**	
GESTES	• Concevoir des outils d'aide à la décision permettant de prendre en compte les principes de développement durable dans l'analyse des activités internes du FRSQ.	Non amorcé.
	• Former le personnel concerné à la compréhension et à l'utilisation des outils.	Non amorcé.
	• Concevoir et développer un outil de suivi des actions prévues au présent Plan d'action.	Non amorcé.
INDICATEURS	• Taux d'utilisation des outils décisionnels de 100 % à partir de 2011.	Les gestes n'ont pas encore été amorcés.
CIBLES	• Avoir conçu et mis en application un outil de suivi d'ici la fin 2010.	Non amorcé.
	• Avoir conçu et mis en application des outils décisionnels d'ici la fin 2010.	Non amorcé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Les gestes n'ont pas encore été amorcés.	
ACTION C	**Sensibiliser les clientèles du FRSQ à l'importance de prendre en compte les principes de développement durable dans la conception et la réalisation des projets de recherche.**	
GESTES	• Publier et diffuser des informations sur la démarche de développement durable dans les divers outils de communication du FRSQ tels que site Web, revue, bulletins.	Amorcé.
	• Promouvoir des comportements écoresponsables auprès des clientèles.	Non amorcé.
INDICATEURS	• Nombre de personnes rejointes par les différents gestes accomplis par le FRSQ en matière de diffusion quant à la démarche de développement durable.	Diffusion du Plan d'action : 100 % du personnel du FRSQ. Diffusion du Plan d'action : l'ensemble de la communauté de la recherche en santé rejointe par l'intermédiaire du site Web du FRSQ.
CIBLES	• Réaliser chaque année au moins un geste de diffusion portant sur la démarche de développement durable.	Cible atteinte en 2009-2010.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Élaboration du Plan d'action de développement durable du FRSQ. • Diffusion du Plan d'action auprès du grand public par l'intermédiaire du site Web (en juin 2009).	

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 2	**Dresser et actualiser périodiquement le portrait du développement durable au Québec.**	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	**Dresser le portrait de la contribution de la recherche en santé au développement durable et en identifier les retombées.**	
ACTION H	**Développer, en concertation avec les autres Fonds québécois de recherche et le MDEIE, un indicateur de l'ampleur de la recherche québécoise effectuée sur les thématiques du développement durable.**	
GESTES	• Développement d'un indicateur du nombre de publications réalisées par des chercheurs québécois sur les thématiques liées au développement durable dans le secteur de la santé.	Amorcé.
INDICATEURS	• Pourcentage d'avancement dans la réalisation de l'indicateur.	20 % d'avancement.
CIBLES	• Avoir défini les paramètres de l'indicateur d'ici la fin 2010.	Amorcé.
	• Produire un indicateur annuellement à partir de 2011.	Amorcé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Élaboration de blocs d'interrogation par mots clés afin de repérer les publications scientifiques sur des thématiques se rapportant aux objectifs de la stratégie de développement durable.	
ACTION I	**Faire le portrait de la recherche en santé se rapportant au développement durable (notamment dans les domaines de la santé des populations, de la santé environnementale et de la santé respiratoire).**	
GESTES	• Publication d'un portrait de la recherche québécoise en santé se rapportant au développement durable.	Non amorcé.
INDICATEURS	• Pourcentage d'avancement dans la réalisation du portrait.	Les gestes n'ont pas encore été amorcés.
CIBLES	• Avoir terminé le portrait d'ici la fin 2011.	Non amorcé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Les gestes n'ont pas encore été amorcés.	

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 4	Poursuivre le développement et la promotion d'une culture de la prévention, et établir des conditions favorables à la santé, à la sécurité et à l'environnement.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Favoriser la mise en valeur des résultats de la recherche en santé susceptibles de contribuer à une meilleure prévention des maladies au sein de la population et soutenir le développement de la recherche dans ce domaine.	
ACTION J	**Encourager les groupes, centres et réseaux de recherche à accroître leurs activités en matière de prévention des maladies et à mieux faire valoir leur contribution dans ce domaine.**	
GESTES	• Constituer le comité sur le transfert des connaissances et la diffusion des résultats de la recherche (créé par le conseil d'administration), rédiger un projet de politique et le soumettre au conseil d'administration pour adoption.	Non amorcé.
	• Identifier des mesures susceptibles de favoriser le développement de la recherche en matière de prévention des maladies.	Non amorcé.
INDICATEURS	• Pourcentage d'avancement dans la réalisation de la politique.	Les gestes n'ont pas encore été amorcés.
	• Nombre de mesures mises en place pour favoriser le développement de la recherche en prévention des maladies (notamment en santé environnementale, en santé des populations et en santé respiratoire).	Les gestes n'ont pas encore été amorcés.
CIBLES	• Avoir adopté une politique sur le transfert des connaissances et la diffusion des résultats de la recherche d'ici la fin 2010.	Non amorcé.
	• Avoir identifié et mis en place des mesures pour favoriser le développement de la recherche en prévention des maladies d'ici la fin 2012.	Non amorcé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Les gestes n'ont pas encore été amorcés.	

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 6	Appliquer des mesures de gestion environnementale et une politique d'acquisitions écoresponsables au sein des ministères et des organismes gouvernementaux.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Favoriser l'adoption de pratiques écoresponsables dans les acquisitions et dans l'offre de services du FRSQ.	
ACTION D	**Concevoir un cadre de gestion écoresponsable et mettre en place des activités et des pratiques contribuant aux dispositions de la Politique pour un gouvernement écoresponsable.**	
GESTES	• Revoir et adapter nos pratiques d'achat de biens et services pour mieux refléter les principes de développement durable.	Non amorcé.
	• Revoir les pratiques de publication et de diffusion des documents afin de réduire l'utilisation des ressources telles que papier, timbres, encre.	Amorcé.
	• Créer un groupe de travail ayant pour mandat de déterminer des moyens d'optimiser l'utilisation des ressources et réduire la quantité de ces dernières lorsque cela se révèle possible.	Non amorcé.
	• Participer activement aux travaux du comité « 500 + Vert » mis sur pied par le locateur.	En continu.
INDICATEURS	• État d'avancement de la mise en œuvre du cadre de gestion écoresponsable.	Non amorcé.
	• Nombre de gestes environnementaux et de pratiques d'acquisitions écoresponsables.	Deux gestes réalisés en 2009-2010.
CIBLES	• Adoption du cadre de gestion écoresponsable avant la fin 2011.	Non amorcé.
	• Favoriser graduellement la réception de documents numérisés plutôt que papier d'ici la fin 2013.	Amorcé et en continu.
	• Adopter graduellement l'habitude de demander certains documents de façon unique d'ici la fin 2013.	Amorcé et en continu.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Publication de la revue *Recherche en santé* sur du papier fabriqué au Québec et contenant 100 % de fibres recyclées postconsommation. • Développement, dans l'extranet du candidat, d'une nouvelle fonctionnalité qui permet l'accès à tous les documents en version électronique. • Consultation des dossiers en version électronique par 80 % des évaluateurs pour les demandes de bourses de chercheur-boursier. • Participation d'une employée à quatre réunions du comité vert de l'édifice.	

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 14	Favoriser la vie familiale et en faciliter la conciliation avec le travail, les études et la vie personnelle.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Revoir et le cas échéant renforcer les mesures contribuant à la qualité de vie au travail pour les employés du FRSQ.	
ACTION K	**Mettre sur pied un groupe de travail pour revoir l'ensemble des mesures touchant la qualité de vie au travail (gestion des congés personnels, gestion des horaires de travail, offre de services aux employés, développement des compétences, etc.).**	
GESTES	• Constituer le groupe de travail.	Non amorcé.
	• Consulter les employés quant à leur satisfaction à l'égard des mesures en place.	Non amorcé.
	• Identifier les améliorations à apporter.	Non amorcé.
INDICATEURS	• Nombre de mesures identifiées et réexaminées.	Les gestes n'ont pas encore été amorcés.
	• Nombre de nouvelles mesures identifiées et mises en place.	Les gestes n'ont pas encore été amorcés.
CIBLES	• Avoir revu l'ensemble des mesures contribuant à la qualité de vie au travail d'ici la fin 2009.	Non amorcé (cette cible est reportée à d'ici la fin 2010 en raison d'une réorganisation à l'interne).
	• Avoir mis en place les nouvelles mesures, le cas échéant, avant la fin 2010.	Non amorcé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Les gestes n'ont pas encore été amorcés.	

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 21	Renforcer la conservation et la mise en valeur du patrimoine culturel et scientifique.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Poursuivre nos efforts de conservation des informations.	
ACTION E	**Poursuivre le développement de systèmes informationnels ainsi que favoriser le partage d'informations et la standardisation des données entre organismes subventionnaires et autres partenaires.**	
GESTES	• Poursuivre le développement de nos systèmes informatiques et contribuer ainsi à la gestion efficace du système de recherche québécois.	En continu.
	• Développer un registre des groupes sur le modèle du registre des centres.	Terminé.
	• Poursuivre nos collaborations avec nos partenaires du CCV en vue d'assurer la standardisation des données.	En continu.
	• Évaluer la possibilité de développer une interface grand public portant sur nos octrois de bourses et de subventions.	Non amorcé.
	• Évaluer la possibilité de développer un mode d'échange standardisé des données avec certains partenaires privilégiés, dont les universités.	Amorcé.
	• Développer de nouveaux modules et de nouveaux outils informatiques (moteur de recherche, etc.).	Amorcé.
	• Assurer la promotion de notre registre des centres de recherche et de celui des groupes de recherche (lorsque complété) auprès de nos partenaires canadiens.	Amorcé.
INDICATEURS	• Taux de satisfaction des organismes ayant acheté une licence pour nos logiciels.	Non mesuré en 2009-2010.
	• Taux de satisfaction de nos clientèles (convivialité de nos systèmes informatiques).	Non mesuré en 2009-2010.
CIBLES	• Développer d'ici la fin 2010 un moteur public sur la recherche financée au FRSQ.	Non amorcé.
	• Mettre en ligne le nouveau registre des groupes de recherche d'ici la fin 2013.	Terminé.
	• Créer au moins deux nouveaux modules pour nos systèmes intégrés d'ici la fin 2013.	Amorcé.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Implantation du nouveau registre des groupes. • Début des travaux de développement des formulaires de subventions. • Mise en place d'un module dans le registre des centres et groupes pour favoriser l'échange de données avec les universités.	

		SUIVI
ACTION F	**Maintenir nos efforts de structuration et de coordination de la recherche en santé au Québec.**	
GESTES	• Poursuivre l'implantation de la réforme du programme des centres de recherche afin d'assurer un financement basé sur la taille et la performance.	Terminé.
	• Maintenir le soutien aux centres, groupes et réseaux de recherche afin d'assurer une structuration optimale du système de recherche québécois dans le domaine de la santé.	En continu.
	• Maintenir la mise à jour des modes opératoires normalisés (MON) et leur disponibilité pour la recherche clinique.	En continu.
	• Rendre disponibles des programmes de formation sur les bonnes pratiques de la recherche clinique.	Amorcé.
	• Concevoir une nouvelle initiative de soutien de la recherche clinique dans le cadre des consultations menées avec nos partenaires ministériels.	Non amorcé.
	• Développer des outils pour faciliter les pratiques éthiques en recherche (tels que formation, formulaires, évaluation multicentre).	En continu.
	• Continuer de collaborer avec d'autres organismes intéressés par le développement des pratiques et des normes entourant la recherche en santé (éthique, recherche clinique, autres).	En continu.
INDICATEURS	• Pourcentage du budget de bourses et de subventions du FRSQ consacré aux centres, groupes et réseaux.	Pour 2009-2010, le soutien consacré à la structuration de la recherche (centres, groupes et réseaux) a totalisé plus de 46 M$ et représenté 48,3 % des investissements du FRSQ en bourses et subventions.
	• Nombre de consultations de la page sur les MON par année / nombre total de visiteurs du site Web du FRSQ.	4 818 consultations de la page des MON (versions française et anglaise) / 165 336 visiteurs du site Web.
	• Nombre de consultations de la page sur l'éthique par année / nombre total de visiteurs du site Web du FRSQ.	2 574 consultations de la page sur l'éthique (versions française et anglaise) / 165 336 visiteurs du site Web.
CIBLES	• Réaliser au moins une nouvelle activité par année favorisant une meilleure structuration et coordination du système de recherche.	Cible atteinte en 2009-2010.
	• Rendre disponible par Internet un programme de formation sur les bonnes pratiques de la recherche clinique d'ici la fin 2011.	En cours.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Création d'un groupe conseil sur les regroupements du FRSQ. • Mise à jour des modes opératoires normalisés (MON) et traduction en cours. • Allocation de fonds à un projet stratégique innovant dans les centres de recherche. • Participation continue à l'initiative « Réseau des réseaux de recherche clinique » www.r2canada ca.	

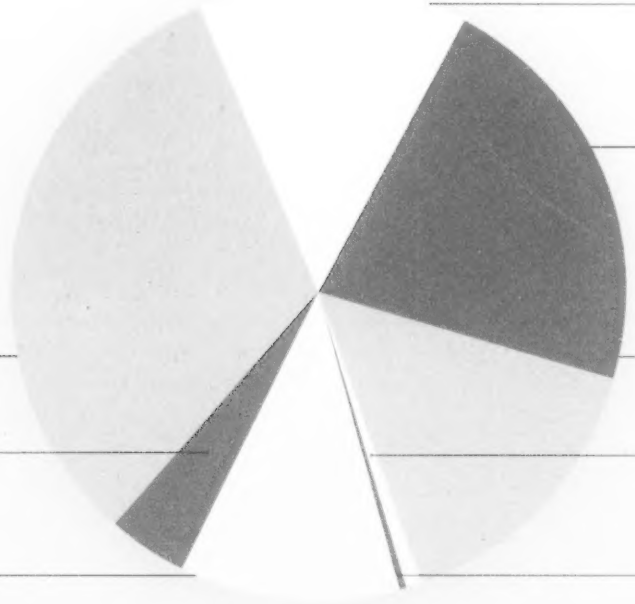
		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 23	Intensifier la coopération avec les partenaires nationaux et internationaux sur des projets intégrés de développement durable.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Poursuivre nos efforts de coopération avec nos partenaires.	
ACTION G	**Développer les partenariats de recherche avec des ministères, des fondations, des entreprises du secteur privé et d'autres partenaires, lorsque cela se révèle pertinent.**	
GESTES	• Poursuivre nos démarches auprès de nos partenaires actuels pour le renouvellement et la bonification des ententes lorsqu'elles viendront à échéance.	En continu.
	• Établir de nouveaux partenariats, en particulier dans les secteurs qui s'inscrivent parmi les thématiques prioritaires retenues par le FRSQ.	En continu.
INDICATEURS	• Nombre d'ententes renouvelées par rapport au nombre d'ententes venant à échéance, par année.	Aucun protocole n'a été renouvelé. Il y a plutôt eu continuité de ces protocoles avec de nouvelles conditions ; ceux-ci sont indiqués dans l'indicateur Nombre de nouvelles ententes signées par année (*voir cibles*).
	• Analyse des motifs de non-renouvellement dans le cas des ententes non renouvelées.	4 protocoles sur 12 n'ont pas été renouvelés puisque les objectifs ciblés par les partenaires avaient été atteints, et 2 ne l'ont pas été à la suite d'une décision du partenaire ; 3 protocoles ont été renégociés en tant que nouvelles ententes (nouvelles conditions) et 3 protocoles sont en cours de négociation avec les partenaires.
	• Nombre de nouvelles ententes signées, par année.	10 nouvelles ententes signées, dont 7 nouvelles et 3 en remplacement de celles terminées en 2009-2010.
CIBLES	• Renouveler au moins 50 % des ententes venant à échéance.	Cible atteinte en 2009-2010 avec un taux de renouvellement de 50 % pour les ententes venant à échéance (3 en négociation et 3 avec de nouvelles conditions sur 12 = 6/12).
	• Signer au moins une nouvelle entente par année.	Cible atteinte en 2009-2010 avec 10 nouvelles ententes.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Dix ententes de partenariats ont été signées au cours de l'année 2009-2010. • De ce nombre, 3 sont des partenariats reconduits sur de nouvelles bases et 7 de nouveaux partenariats.	

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 27	Accroître la scolarité, le taux de diplomation et la qualification de la population.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Contribuer à former une main-d'œuvre hautement qualifiée dans le domaine de la recherche en santé, et ce, en nombre suffisant pour répondre aux besoins des secteurs privé, public et de l'enseignement supérieur.	
ACTION L	**Compte tenu des crédits disponibles, maintenir et si possible augmenter les investissements en bourses de formation (maîtrise, doctorat et postdoctorat) et en bourses de carrière (J1 et J2).**	
GESTES	• Maintien relatif des enveloppes consacrées aux bourses de formation (maîtrise, doctorat et postdoctorat) et aux bourses de carrière (J1 et J2).	En continu.
INDICATEURS	• Évolution des taux de succès (nouvelles bourses offertes / nouvelles demandes reçues) aux bourses de formation.	Variation du taux de succès entre 2006-2007 et 2009-2010 : • Bourses de formation : de 30 % à 32 %
	• Évolution des taux de succès (nouvelles bourses offertes / nouvelles demandes reçues) aux bourses de carrière (J1 et J2).	• Chercheurs-boursiers J1 et J2 : de 51 % à 54 %
CIBLES	• Compte tenu des crédits disponibles, maintenir autant que possible les taux de succès (nouvelles bourses offertes / nouvelles demandes reçues) aux bourses de formation autour de 23 %.	Cible atteinte en 2009-2010.
	• Compte tenu des crédits disponibles, maintenir autant que possible les taux de succès (nouvelles bourses offertes / nouvelles demandes reçues) aux bourses de carrière autour de 50 %.	Cible atteinte en 2009-2010.
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Effort du FRSQ pour augmenter le support aux bourses de formation (taux de succès de 32 % en 2009-2010) et bourses de carrière (taux de succès de 54 % en 2009-2010).	

		SUIVI
OBJECTIF GOUVERNEMENTAL 28	Accroître la participation à des activités de formation continue et de qualification de la main-d'œuvre.	
OBJECTIF ORGANISATIONNEL	Contribuer à former une main-d'œuvre hautement qualifiée dans le domaine de la recherche en santé, et ce, en nombre suffisant pour répondre aux besoins des secteurs privé, public et de l'enseignement supérieur.	
ACTION M	**Compte tenu des crédits disponibles dans le cadre de l'après-Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation, accroître les investissements dans les centres et les groupes de recherche.**	
GESTES	• Encourager les centres et les groupes de recherche à améliorer la qualité de l'encadrement des étudiants en recherche (maîtrise, doctorat et postdoctorat).	En continu.
	• Encourager les centres et les groupes de recherche à offrir de la formation et des possibilités de développement de carrière à leur personnel de recherche (techniciens et professionnels).	En continu.
INDICATEURS	• Nombre d'étudiants encadrés par les centres et les groupes.	Deux gestes réalisés en 2009-2010.
	• Nombre de membres du personnel de recherche (techniciens et professionnels) travaillant au sein des centres et des groupes.	Non mesuré en 2009-2010.
CIBLES	• Compte tenu des crédits disponibles, évolution du budget global du programme des centres de recherche.	Cible non atteinte en 2009-2010. (Budget de 30, 825 M$ (35,9 % des octrois) en 2007-2008 à 30, 739 M$ (32,1 % des octrois) en 2009-2010)
	• Compte tenu des crédits disponibles, évolution du budget global du programme des groupes de recherche.	Cible atteinte en 2009-2010. (Budget de 3, 315 M$ (3,9 % des octrois) en 2007-2008 à 4, 010 M$ (4,2 % des octrois) en 2009-2010)
RÉSULTATS DE L'ANNÉE	• Évaluation de six centres en 2009-2010. • Sensibilisation des centres à la formation et au recrutement des étudiants et des stagiaires de recherche.	

bourses et subventions
statistiques

Répartition des octrois selon les catégories de programmes



Bourses de formation
13 573 679 $
14,2 %

Bourses de carrière
20 763 626 $
21,7 %

Subventions de recherche
14 313 944 $
15,0 %

Initiatives stratégiques
774 142 $
0,8 %

Programmes d'échanges internationaux
152 948 $
0,2 %

Centres de recherche
30 738 608 $
32,1 %

Groupes de recherche
4 010 000 $
4,2 %

Réseaux thématiques de recherche
11 296 300 $
11,8 %

Total : 95 623 247 $

Sommaire des bourses et des subventions octroyées pour l'exercice 2009-2010

BOURSES DE FORMATION	NOMBRE	MONTANT
Stages d'été d'initiation à la recherche en sciences de la santé	n.d.[1]	375 000 $
Formation de maîtrise	110	1 388 736 $
Formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	29	926 909 $
Formation de maîtrise pour les étudiants en médecine (M.D.-M.Sc.)	10	141 249 $
Formation de maîtrise – Stages internationaux	3	40 000 $
Formation de doctorat	205	3 842 739 $
Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	41	1 278 931 $
Formation de doctorat pour les étudiants en médecine (M.D.-Ph.D.)	2	40 000 $
Formation de doctorat – Bourses thématiques NE³LS (nanotechnologies)	1	20 000 $
Formation de doctorat – Stages internationaux	6	50 000 $
Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel – Stages internationaux	1	15 000 $
Formation doctorale – Bourse Albert-Aguayo	1	4 000 $
Formation postdoctorale (citoyens canadiens ou résidents permanents)	112	3 855 554 $
Formation postdoctorale (citoyens d'autres pays)	37	966 252 $
Formation postdoctorale – échanges FRSQ/Inserm	3	90 000 $
Formation post-diplôme professionnel (*fellowship*)	6	247 879 $
Congé parental	–	284 323 $
Frais de déplacement	–	7 106 $
TOTAL	**567**	**13 573 679 $**
BOURSES DE CARRIÈRE		
Chercheurs-boursiers	260	15 545 494 $
Chercheurs-boursiers cliniciens	107	3 795 632 $
Chercheurs nationaux	40	1 200 000 $
Chaires de recherche FRSQ-MSSS-CHU en évaluation des technologies et des pratiques de pointe	2	130 000 $
Chaire de recherche en santé publique appliquée	1	92 500 $
TOTAL	**410**	**20 763 626 $**

1. Non disponible

SUBVENTIONS DE RECHERCHE	CHERCHEURS (principal et cochercheurs)	NOMBRE	MONTANT
Établissement de jeunes chercheurs	105	105	1 550 000 $
Établissement de jeunes chercheurs cliniciens	46	46	460 000 $
Subventions d'aide à la formation (pour les chercheurs nationaux)	27	27	535 000 $
Recherches en santé et société	55	9	1 259 669 $
Recherches cliniques	85	20	1 433 933 $
Recherches en santé des populations	72	17	1 183 529 $
Recherches en radiologie	18	3	100 000 $
Recherches en santé mentale	33	4	684 579 $
Recherches en médecine transfusionnelle, en greffe et en biovigilance	32	5	1 499 280 $
Recherches en traumatologie	8	2	190 000 $
Recherches sur les services de santé	37	4	94 037 $
Recherche, échange et impact pour le système de santé	29	4	194 000 $
Recherches sur la problématique des urgences	14	3	270 000 $
Étude sur la maladie de Fabry	n.d.[1]	1	916 370 $
Soutien à la diffusion scientifique	23	23	77 000 $
Subventions de soutien aux directeurs de groupes et centres de recherche	1	1	50 000 $
Subvention banque de cerveaux	n.d.[1]	1	125 000 $
Subventions – Chercheurs en région	4	4	100 000 $
Protocole Pfizer – Cellule gliale	4	1	567 930 $
Consortium québécois sur la découverte du médicament	n.d.[1]	1	1 000 000 $
Projets d'innovation en technologies de la santé	18	2	244 794 $
Recherches sur les cyanobactéries	n.d.[1]	1	33 333 $
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie – Projet de recherche (Volet 1)	27	5	357 454 $
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie – Activités structurantes (Volet 3)	6	2	148 912 $
Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ	11	2	800 000 $
Protocole IRSC – Training grants	3	3	400 000 $
Recherches sur l'utilisation optimale des médicaments	8	1	39 124 $
TOTAL	**666**	**297**	**14 313 944 $**

1. Non disponible

INITIATIVES STRATÉGIQUES	CHERCHEURS (principal et cochercheurs)	NOMBRE	MONTANT
Subventions de projets de développement stratégique innovants	9	1	500 000 $
Réseau stratégique de recherche et d'innovation en sécurité routière	33	1	22 222 $
Réponse rapide à une crise de santé publique – Projet sur influenza (H1N1)	18	1	251 920 $
TOTAL	**60**	**3**	**774 142 $**

PROGRAMMES D'ÉCHANGES INTERNATIONAUX	NOMBRE	MONTANT
Échanges FRSQ/Inserm (France)	11	70 604 $
Échanges FRSQ/NSFC (Chine)	18	80 412 $
Échange FRSQ/AATRM (Espagne)	1	1 932 $
TOTAL	**30**	**152 948 $**

SUBVENTIONS DE GROUPES, CENTRES ET RÉSEAUX THÉMATIQUES		
Groupes de recherche	11	4 010 000 $
Centres de recherche	19	30 738 608 $
Réseaux thématiques de recherche	18	11 296 300 $
TOTAL	**48**	**46 044 908 $**
GRAND TOTAL	**1 355**	**95 623 247 $**

SUBVENTIONS AUX CENTRES DE RECHERCHE	BUDGET GLOBAL	BUDGET DE DÉVELOPPEMENT	TOTAL
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)	1 018 000 $	870 000 $	1 888 000 $
Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal	724 021 $	–	724 021 $
Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont	633 750 $	–	633 750 $
Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal	699 125 $	465 000 $	1 164 125 $
Centre de recherche de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec	879 851 $	–	879 851 $
Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal	774 211 $	–	774 211 $
Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale Douglas	780 610 $	–	780 610 $
Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)	731 199 $	–	731 199 $
Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)	3 158 172 $	690 000 $	3 848 172 $
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire (CHU) Ste-Justine	943 313 $	200 000 $	1 143 313 $
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)	3 426 348 $	2 365 600 $	5 791 948 $
Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine	500 000 $	–	500 000 $
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)	725 150 $	–	725 150 $
Centre de recherche sur le vieillissement du CSSS–Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke	675 066 $	648 219 $	1 323 285 $
Centre de recherche Université Laval-Robert Giffard (CRULRG)	689 203 $	–	689 203 $
Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIS) de l'IRDPQ	380 000 $	100 000 $	480 000 $
Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM)	4 446 549 $	–	4 446 549 $
Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)	832 165 $	2 384 900 $	3 217 065 $
Institut Lady Davis de recherches médicales de l'Hôpital général juif	998 156 $	–	998 156 $
TOTAL	**23 014 889 $**	**7 723 719 $**	**30 738 608 $**

1. Le budget de développement comprend le budget de recrutement et le budget d'infrastructure.

SUBVENTIONS AUX GROUPES DE RECHERCHE	MONTANT
Centre de recherche en neuropsychologie et cognition (CERNEC)	315 000 $
Centre de recherche sur le cancer Rosalind et Morris Goodman (CRCG)	415 000 $
Groupe de recherche axé sur la structure des protéines (GRASP)	275 000 $
Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC)	265 000 $
Groupe de recherche en sciences et technologies biomédicales (GRSTB)	290 000 $
Groupe de recherche interuniversitaire en interventions en sciences infirmières du Québec (GRIISIQ)	515 000 $
Groupe de recherche sur le système nerveux central (GRSNC)	515 000 $
Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM)	165 000 $
Groupe d'étude des protéines membranaires (GEPROM)	290 000 $
Institut de recherche en immunologie et en cancérologie (IRIC)	215 000 $
Institut de recherche en santé publique de l'Université de Montréal (IRSPUM)	750 000 $
TOTAL	**4 010 000 $**

SUBVENTIONS AUX RÉSEAUX THÉMATIQUES DE RECHERCHE	
Réseau de bio-imagerie du Québec (RBIQ)	400 000 $
Réseau de médecine génétique appliquée (RMGA)	800 000 $
Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO)	450 000 $
Réseau de recherche en santé de la vision (RRSV)	400 000 $
Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ)	550 000 $
Réseau de recherche en santé environnementale (RRSE)	400 000 $
Réseau de recherche en santé et en sécurité au travail du Québec (RRSSTQ)	108 000 $
Réseau de recherche en transgénèse du Québec (RRTQ)	200 000 $
Réseau de recherche sur le cancer	1 725 000 $
Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire (ThéCell)	400 000 $
Réseau en santé cardiovasculaire (RSCV)	330 000 $
Réseau en santé respiratoire (RSR)	800 000 $
Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR)	700 000 $
Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD)	1 160 300 $
Réseau québécois de recherche sur le suicide (RQRS)	423 000 $
Réseau québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV)	900 000 $
Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM)	300 000 $
Réseau sida et maladies infectieuses (SIDA-MI)	1 250 000 $
TOTAL	**11 296 300 $**

Contributions du FRSQ et de ses partenaires à l'ensemble des bourses et des subventions

FRSQ (sans contrepartie)

61 788 312 $
64,6 %

Partenaires

23 371 577 $
24,4 %

FRSQ en partenariat

10 463 358 $
10,9 %

Total : 95 623 247 $

		PARTENARIATS			
	FRSQ (sans contrepartie)[1]	FRSQ EN PARTENARIAT[2]	PARTENAIRES[3]	TOTAL PARTENARIAT	GRAND TOTAL
Bourses de formation	12 961 211 $	326 727 $	285 740 $	612 467 $	13 573 679 $
Bourses de carrière	– $	6 591 661 $	14 171 965 $	20 763 626 $	20 763 626 $
Subventions de recherche	7 428 710 $	1 809 082 $	5 076 152 $	6 885 234 $	14 313 944 $
Programmes d'échanges internationaux	1 932 $	151 016 $	– $	151 016 $	152 948 $
Subventions de groupes, centres et réseaux thématiques	40 896 458 $	1 562 650 $	3 585 800 $	5 148 450 $	46 044 908 $
Initiatives stratégiques	500 000 $	22 222 $	251 920 $	274 142 $	774 142 $
TOTAL	**61 788 312 $**	**10 463 358 $**	**23 371 577 $**	**33 834 935 $**	**95 623 247 $**

1. Correspond aux bourses et subventions allouées par le FRSQ sans aucune contrepartie d'un partenaire.
2. Contribution monétaire du FRSQ aux différents protocoles d'ententes.
3. Contribution monétaire des partenaires aux différents protocoles d'ententes.

La notion de partenariat s'applique à tout montant ne provenant pas de l'enveloppe globale du MDEIE, à l'exception de trois protocoles. Il peut s'agir autant de montants provenant de partenaires gouvernementaux que non gouvernementaux.

Taux de demandes recommandées et taux de demandes financées (offertes)

BOURSES DE FORMATION[1]

	NOMBRE DE DEMANDES	% RECOMMANDÉ	% OFFERT
2006-2007	963	71 %	30 %
2007-2008	977	70 %	33 %
2008-2009	1063	68 %	33 %
2009-2010	**992**	**73 %**	**32 %**

CHERCHEURS-BOURSIERS RÉGULIERS

	NOMBRE DE DEMANDES	% RECOMMANDÉ	% OFFERT
2006-2007	175	85 %	55 %
2007-2008	182	91 %	47 %
2008-2009	185	91 %	49 %
2009-2010	**175**	**94 %**	**48 %**

SUBVENTIONS DE RECHERCHE[2]

	NOMBRE DE DEMANDES	% RECOMMANDÉ	% OFFERT
2006-2007	80	66 %	16 %
2007-2008	48	77 %	27 %
2008-2009	40	80 %	40 %
2009-2010	**59**	**76 %**	**32 %**

CHERCHEURS-BOURSIERS CLINICIENS

	NOMBRE DE DEMANDES	% RECOMMANDÉ	% OFFERT
2006-2007	73	79 %	41 %
2007-2008	73	84 %	47 %
2008-2009	51	96 %	53 %
2009-2010	**63**	**83 %**	**48 %**

Taux de demandes recommandées : Nombre de demandes qui ont la cote d'excellence sur le nombre de demandes admissibles.

Taux de demandes financées (offertes) : Nombre de bourses offertes sur le nombre de demandes admissibles.

1. Incluant : Formation de maîtrise, formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel, formation de doctorat, formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel, formation postdoctorale (citoyens canadiens et résidents permanents), formation posdoctorale (citoyens d'autres pays) et formation post-diplôme professionel (*fellowship*).
2. Incluant : Recherches cliniques, recherches en santé des populations, recherches en santé et société, recherches en santé mentale.

Initiatives découlant des réinvestissements provenant de la SQRI[1] en 2009-2010

	NOUVELLES BOURSES ACCORDÉES	HAUSSE DES TAUX DE SUCCÈS
Maîtrise	26	de 23,4 % à 31,9 %
Doctorat	20	de 26,1 % à 30,6 %
Postdoctorat	4	de 31,6 % à 33,3 %
TOTAL	**50**	**de 26,5 % à 31,6 %**

CONSOLIDATION DES REGROUPEMENTS DE RECHERCHE DANS DES DOMAINES PRIORITAIRES POUR LE QUÉBEC	REGROUPEMENTS CRÉÉS, RESTRUCTURÉS OU CONSOLIDÉS	OCTROIS
Réseau québécois de recherche sur la douleur (RQRD)	1	500 000 $
Réseau de recherche en transgenèse du Québec (RRTQ)	1	200 000 $
Groupe de recherche en neurobiologie comportementale (GRNC)	1	250 000 $
Consortium québécois sur la découverte du médicament (CQDM)	1	1 000 000 $
Banque nationale de cerveaux	1	125 000 $
Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO)	1	450 000 $
Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire (ThéCell)	1	400 000 $
Réseau québécois de recherche sur le suicide (RQRS)	1	423 000 $
Institut de recherche en santé publique de l'Université de Montréal (IRSPUM)	1	250 000 $
Réseau stratégique de recherche et d'innovation en sécurité routière	1	22 222 $
TOTAL	**10**	**3 620 222 $**

ÉTABLISSEMENT DE NOUVEAUX PROFESSEURS-CHERCHEURS EN RÉGION	NOUVEAUX PROFESSEURS-CHERCHEURS EN RÉGION	OCTROIS
CSSS de Chicoutimi	2	50 000 $
UQTR	1	25 000 $
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du CHUS	1	25 000 $
TOTAL	**4**	**100 000 $**

PRÉSENCE ACCRUE SUR LA SCÈNE INTERNATIONALE : PROGRAMME DE STAGE À L'INTERNATIONAL DU FRSQ	NOMBRE D'ÉTUDIANTS STAGIAIRES FINANCÉS	OCTROIS
Maîtrise	3	40 000 $
Doctorat	7	65 000 $
TOTAL	**10**	**105 000 $**

1. Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation du MDEIE

états financiers 2009-2010

RAPPORT DE LA DIRECTION

Les états financiers du Fonds de la recherche en santé du Québec ont été dressés par la direction, qui est responsable de leur préparation et de leur présentation, y compris les estimations et les jugements importants. Cette responsabilité comprend le choix de conventions comptables appropriées et qui respectent les principes comptables généralement reconnus du Canada. Les renseignements financiers contenus dans le reste du rapport annuel d'activités concordent avec l'information donnée dans les états financiers.

Pour s'acquitter de ses responsabilités, la direction maintient un système de contrôles comptables internes conçu en vue de fournir l'assurance raisonnable que les biens sont protégés et que les opérations sont comptabilisées correctement et en temps voulu, qu'elles sont dûment approuvées et qu'elles permettent de produire des états financiers fiables.

Le Fonds reconnaît qu'il est responsable de gérer ses affaires conformément aux lois et aux règlements qui le régissent.

Le conseil d'administration surveille la façon dont la direction s'acquitte des responsabilités qui lui incombent en matière d'information financière et il a approuvé les états financiers. Il est assisté dans ses responsabilités par le comité des finances dont les membres ne font pas partie de la direction. Ce comité rencontre la direction et le vérificateur, examine les états financiers et en recommande l'approbation au conseil d'administration.

Le Vérificateur général du Québec a procédé à la vérification des états financiers du Fonds, conformément aux normes de vérification généralement reconnues du Canada, et son rapport du vérificateur expose la nature et l'étendue de cette vérification et l'expression de son opinion. Le Vérificateur général peut, sans aucune restriction, rencontrer le comité des finances pour discuter de tout élément qui concerne sa vérification.

Président-directeur général
Yves Joanette

Vice-président aux Affaires administratives
Gilbert Tordjman

Montréal, le 7 mai 2010

RAPPORT DU VÉRIFICATEUR

À l'Assemblée nationale

J'ai vérifié le bilan du Fonds de la recherche en santé du Québec au 31 mars 2010, l'état des résultats ainsi que l'état de l'excédent cumulé de l'exercice terminé à cette date. La responsabilité de ces états financiers incombe à la direction du Fonds. Ma responsabilité consiste à exprimer une opinion sur ces états financiers en me fondant sur ma vérification.

Ma vérification a été effectuée conformément aux normes de vérification généralement reconnues du Canada. Ces normes exigent que la vérification soit planifiée et exécutée de manière à fournir l'assurance raisonnable que les états financiers sont exempts d'inexactitudes importantes. La vérification comprend le contrôle par sondages des éléments probants à l'appui des montants et des autres éléments d'information fournis dans les états financiers. Elle comprend également l'évaluation des principes comptables suivis et des estimations importantes faites par la direction, ainsi qu'une appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers.

À mon avis, ces états financiers donnent, à tous les égards importants, une image fidèle de la situation financière du Fonds au 31 mars 2010, ainsi que des résultats de son exploitation et de ses flux de trésorerie pour l'exercice terminé à cette date selon les principes comptables généralement reconnus du Canada. Conformément aux exigences de la *Loi sur le vérificateur général* (L.R.Q., chapitre V-5.01), je déclare qu'à mon avis, ces principes ont été appliqués de la même manière qu'au cours de l'exercice précédent.

Pour le vérificateur général du Québec,

Alain Drouin, CA auditeur

Québec, le 7 mai 2010

Résultats de l'exercice

terminé le 31 mars 2010

	2010 $	2009 $
PRODUITS		
Subsides–Bourses et subventions (note 3)	97 735 160	93 444 361
Intérêts et autres produits (note 4)	2 541 224	2 621 824
	100 276 384	96 066 185
CHARGES		
Bourses et subventions octroyées (note 5)	95 623 247	89 676 530
Frais de fonctionnement (note 6)	6 133 530	5 651 946
	101 756 777	95 328 476
(DÉFICIT) EXCÉDENT DES PRODUITS SUR LES CHARGES	**(1 480 393)**	**737 709**

Excédent cumulé de l'exercice

terminé le 31 mars 2010

	2010 $	2009 $
EXCÉDENT CUMULÉ AU DÉBUT	4 187 623	3 449 914
(Déficit) Excédent des produits sur les charges	(1 480 393)	737 709
EXCÉDENT CUMULÉ À LA FIN	**2 707 230**	**4 187 623**

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

Bilan

au 31 mars 2010

	2010 $	2009 $
ACTIF		
À court terme		
Encaisse (note 12)	1 955 573	772 065
Dépôts à terme (0,47 % à 0,83 % échéant entre le 17 décembre 2010 et le 26 mars 2011) (note 12)	46 225 644	40 279 785
Intérêts courus	6 713	364 706
Débiteurs (note 8)	313 165	895 732
Frais payés d'avance	36 469	49 380
	48 537 564	42 361 668
Immobilisations corporelles (note 9)	797 542	1 102 191
	49 335 106	**43 463 859**

	2010 $	2009 $
PASSIF		
À court terme		
Bourses et subventions à payer	6 518 014	5 635 331
Créditeurs et charges à payer (note 10)	445 460	886 166
Apports reportés (note 11)	22 026 326	14 545 251
	28 989 800	21 066 748
Apports reportés afférents aux immobilisations corporelles	18 035	41 763
Fonds spécial de recherche (note 12)	17 620 041	18 167 725
EXCÉDENT CUMULÉ AFFECTÉ (note 7)	2 707 230	4 187 623
	49 335 106	**43 463 859**

ENGAGEMENTS (note 14)

Pour le conseil d'administration,

Yves Joanette, Ph. D.

Jacques Hendlisz

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

Notes complémentaires 31 mars 2010

1. CONSTITUTION ET FONCTIONS

Le Fonds de la recherche en santé du Québec est une corporation constituée en vertu de la *Loi sur le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation* (L.R.Q., chapitre M-30.01). Il a pour fonctions de promouvoir et d'aider financièrement, au moyen de subventions et de bourses, la recherche, la formation et le perfectionnement de chercheurs dans le domaine de la santé. De plus, il met en œuvre les programmes d'aide financière qui lui sont confiés par une autre loi ou, avec l'autorisation du gouvernement et aux conditions que ce dernier détermine, les programmes d'aide financière qui lui sont confiés par un ministère ou par un organisme public.

En vertu de l'article 48 de la *Loi sur le ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation,* le Fonds de la recherche en santé du Québec est mandataire du gouvernement du Québec. Il est donc exempté d'impôt au fédéral et au provincial.

Dans le cadre du dépôt du budget du gouvernement du Québec, le 30 mars 2010, le gouvernement a annoncé le regroupement au sein d'un même organisme, du Fonds de la recherche en santé du Québec, du Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies et du Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture. En date du présent rapport, le 7 mai 2010, les détails visant le regroupement annoncé par le gouvernement du Québec ne sont pas connus.

2. CONVENTIONS COMPTABLES

Utilisation d'estimations

Aux fins de la préparation de ses états financiers, le Fonds utilise prioritairement le Manuel de comptabilité de l'ICCA pour le secteur public. L'utilisation de toute source de principes comptables généralement reconnus est cohérente avec ce dernier.

Les états financiers du Fonds sont préparés par la direction. La présentation des états financiers conformément aux principes comptables généralement reconnus du Canada exige que la direction ait recours à des estimations et des hypothèses qui ont une incidence sur les montants de l'actif et du passif comptabilisés, sur la présentation des éléments d'actif et de passif éventuels ainsi que sur les montants des produits et des charges comptabilisés. Les principaux éléments pour lesquels la direction a établi des estimations et formulé des hypothèses sont la provision pour créances douteuses et la durée de vie des immobilisations. Les résultats réels peuvent différer des meilleures prévisions faites par la direction.

Constatation des produits

Les subsides non affectés sont constatés à titre de produits au moment où ils sont reçus ou à recevoir si le montant à recevoir peut faire l'objet d'une estimation raisonnable et que sa réception est raisonnablement assurée. Les subsides affectés par le gouvernement aux octrois de bourses et de subventions sont reportés et constatés à titre de produits au cours de l'exercice où sont engagées les charges auxquelles ils sont affectés.

Bourses et subventions octroyées

Les bourses et les subventions sont inscrites lorsqu'elles sont autorisées et que les bénéficiaires ont satisfait aux critères d'admissibilité des versements de l'octroi. Les annulations ou les remboursements de bourses et de subventions octroyées sont inscrits dans l'exercice au cours duquel elles sont annulées ou remboursées.

Immobilisations corporelles

Les immobilisations corporelles sont comptabilisées au coût d'acquisition et sont amorties selon la méthode de l'amortissement linéaire applicable sur leur durée de vie utile estimative, soit 5 ans pour le mobilier et l'équipement, 3 ans pour l'équipement informatique et les logiciels, et sur la durée résiduelle du bail pour les améliorations locatives. Lorsque la conjoncture indique qu'une immobilisation corporelle ne contribue plus à la capacité du Fonds de fournir des biens et des services, ou que la valeur des avantages économiques futurs qui se rattachent à l'immobilisation corporelle est inférieure à sa valeur comptable nette, son coût est réduit pour refléter cette baisse de valeur. Aucune reprise sur réduction de valeur n'est constatée.

Apports reportés afférents aux immobilisations corporelles

Les apports reçus du gouvernement du Québec relativement à l'acquisition d'immobilisations corporelles amortissables sont reportés et constatés à l'état des résultats au même rythme que l'amortissement des immobilisations auxquelles ils réfèrent.

Régimes de retraite

La comptabilité des régimes à cotisations déterminées est appliquée aux régimes interentreprises à prestations déterminées gouvernementaux compte tenu que le Fonds ne dispose pas de suffisamment d'informations pour appliquer la comptabilité des régimes à prestations déterminées.

Dépôts à terme

Les dépôts à terme sont comptabilisés au moindre du coût ou de la valeur de marché.

État des flux de trésorerie

L'état des flux de trésorerie n'est pas présenté, car il n'apporterait pas de renseignements supplémentaires utiles pour la compréhension des mouvements de trésorerie durant l'exercice.

3. SUBSIDES – BOURSES ET SUBVENTIONS

	2010 $	2009 $
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation[1]	77 004 972	74 503 417
Régie de l'assurance maladie du Québec[1]	13 150 000	13 150 000
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec[1]	4 185 120	4 358 846
Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail	33 000	33 000
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture[1]	467 500	467 500
Pfizer	2 292 930	300 000
AstraZeneca	260 300	263 825
Crohn's and Colitis	10 000	–
Virement des apports reportés afférents aux immobilisations	23 728	25 054
	97 427 550	93 101 642
Autres	307 610	342 719
	97 735 160	**93 444 361**

1. Apparentés sous contrôle commun

4. INTÉRÊTS ET AUTRES PRODUITS

	2010 $	2009 $
Intérêts sur dépôts bancaires et à terme	510 687	1 121 603
Annulations et remboursements de bourses et de subventions	309 617	358 043
Frais d'administration	1 103 595	709 820
Autres	617 325	432 358
	2 541 224	**2 621 824**

5. BOURSES ET SUBVENTIONS OCTROYÉES

	2010 $	2009 $
Bourses de formation	13 573 679	13 456 769
Bourses de carrière	20 763 626	19 869 276
Subventions de recherche	14 313 944	12 044 529
Initiatives stratégiques	774 142	–
Programmes d'échanges internationaux	152 948	138 708
Subventions de groupes, centres et réseaux thématiques	46 044 908	44 167 248
	95 623 247	**89 676 530**

6. FRAIS DE FONCTIONNEMENT

	2010 $	2009 $
Traitements et avantages sociaux	3 553 280	3 211 527
Honoraires professionnels	342 722	326 225
Frais de déplacement et de séjour	277 003	257 637
Locaux	809 244	780 016
Frais de bureau	193 154	227 118
Entretien et réparations	330 484	376 078
Amortissement du mobilier et de l'équipement	18 286	16 129
Amortissement des améliorations locatives	48 524	24 153
Amortissement de l'équipement informatique et des logiciels	560 833	433 063
	6 133 530	**5 651 946**

7. EXCÉDENT CUMULÉ AFFECTÉ

Le conseil d'administration du Fonds a affecté des actifs nets de 2 707 230 $ au 31 mars 2010 (4 187 623 $ au 31 mars 2009) relativement à des bourses et des subventions qui seront octroyées au cours du prochain exercice ainsi qu'à des frais de fonctionnement. Le Fonds ne peut utiliser ces montants grevés d'affectations d'origine interne à d'autres fins sans le consentement préalable du conseil d'administration. Ces affectations se détaillent comme suit :

	2010 $	2009 $
Projets de développement stratégiques innovants	1 000 000	1 500 000
Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation – portion groupes et réseaux	–	1 396 000
Bourses et subventions	807 230	891 623
Frais de fonctionnement	900 000	400 000
	2 707 230	**4 187 623**

8. DÉBITEURS

	2010 $	2009 $
Manitoba Health Research Council	–	98 000
Nova Scotia Health Research Foundation	70	27 500
Institut de recherche en santé du Canada	–	75 241
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec[1]	35 000	35 000
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation[1]	–	68 250
Conseil québecois des médicaments	19 062	–
Conseil de recherches en sciences naturelles et génie du Canada	7 088	507 144
Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies[1]	213 714	–
Autres	38 231	84 597
	313 165	**895 732**

1. Apparentés sous contrôle commun

9. IMMOBILISATIONS CORPORELLES

	2010			2009
	Coût $	Amortissement cumulé $	Net $	Net $
Mobilier et équipement	93 835	61 401	32 434	46 718
Améliorations locatives	275 959	226 020	49 939	95 513
Équipement informatique et logiciels	1 848 248	1 133 079	715 169	959 960
	2 218 042	**1 420 500**	**797 542**	**1 102 191**

Les acquisitions d'immobilisations de l'exercice s'élèvent à 322 994 $ (2009 : 692 389 $).

10. CRÉDITEURS ET CHARGES À PAYER

	2010 $	2009 $
Fournisseurs et charges à payer	135 240	623 037
Salaires et avantages sociaux à payer	249 553	251 023
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture[1]	1 168	–
Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies[1]	48 831	2 868
Autres	10 668	9 238
	445 460	**886 166**

1. Apparentés sous contrôle commun

11. APPORTS REPORTÉS

	2010 $	2009 $
Programmes protégés	2 748 880	3 024 979
Programme national des urgences	919 021	736 788
Pfizer	6 375 000	4 193 950
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation– Stratégie québecoise de la recherche et de l'innovation	5 160 511	1 555 705
Societé de recherche sur le cancer	2 775 000	1 275 000
Programme de lutte contre le cancer	2 015 000	1 465 000
Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie	768 316	650 000
Chaire de recherche en évaluation des technologies et de pratiques de pointe	35 000	–
Autres	1 229 598	1 643 829
	22 026 326	**14 545 251**

Les apports de l'exercice s'élèvent à 22 242 900 $ (2009 : 14 952 630 $). Les montants constatés à titre de produits de l'exercice s'élèvent à 14 761 825 $ (2009 : 9 840 138 $).

12. FONDS SPÉCIAL DE RECHERCHE

Ce poste représente des montants reçus d'entreprises du secteur privé pour la constitution d'un fonds spécial de recherche. Le Fonds de la recherche en santé du Québec agit à titre de fiduciaire des sommes y étant déposées.

En vertu des protocoles d'entente, 86 % des intérêts générés par les fonds de pharmacologie et d'hypertension doivent servir à verser des bourses à des chercheurs-boursiers dans les domaines de la pharmacologie et de l'hypertension. Également, 4 % des intérêts sont versés au Fonds de la recherche en santé du Québec à titre de frais d'administration et le solde, soit 10 %, est attribué au capital.

En vertu du protocole d'entente, tous les intérêts provenant du Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ et revenus provenant de la contribution financière de Pfizer doivent être utilisés qu'aux seules fins des activités du Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ. Toutefois, Pfizer autorise le FRSQ à percevoir à titre de frais d'administration reliés à la gestion du Fonds d'innovation et de l'organisation des concours afférents à ses activités les intérêts et revenus accumulés dans le Fonds d'innovation jusqu'à concurrence et n'excédant pas 5 % du montant des subventions accordées annuellement par le Fonds d'innovation Pfizer-FRSQ.

Les montants qui composent ce fonds se répartissent comme suit :

	2010 $	2009 $
Pharmacologie		
Capital	–	–
Intérêts cumulés	–	–
	–	–
Hypertension		
Capital	554 834	553 777
Intérêts cumulés	102 399	93 309
	657 233	647 086
Fonds d'innovation Pfizer–FRSQ		
Capital	16 200 000	17 000 000
Intérêts cumulés	762 808	520 639
	16 962 808	17 520 639
	17 620 041	**18 167 725**

Évolution du solde de fonds de l'exercice

terminé le 31 mars 2010

	2010 $	2009 $
SOLDE AU DÉBUT	18 167 725	11 506 555
Augmentation		
Intérêts sur dépôts à terme	252 738	451 688
Fonds d'innovation Pfizer–FRSQ	–	7 000 000
Diminution		
Pharmacologie	–	(789 662)
Bourses octroyées	(800 000)	–
Frais d'administration–FRSQ	(422)	(856)
SOLDE À LA FIN	**17 620 041**	**18 167 725**

Bilan

au 31 mars 2010

	2010 $	2009 $
ACTIF		
À court terme		
Encaisse	24 054	498
Dépôts à terme et intérêts courus (0,83 % échéant le 25 mars et le 26 mars 2011)	17 596 409	18 168 177
	17 620 463	**18 168 675**
PASSIF		
À court terme		
Transfert bancaire	–	94
Frais d'administration à payer	422	856
SOLDE DE FONDS	17 620 041	18 167 725
	17 620 463	**18 168 675**

13. OPÉRATIONS ENTRE APPARENTÉS

Le Fonds est apparenté avec tous les ministères et les fonds spéciaux ainsi qu'avec tous les organismes et entreprises contrôlés directement ou indirectement par le gouvernement du Québec ou soumis, soit à un contrôle conjoint, soit à une influence notable commune de la part du gouvernement du Québec. Le Fonds n'a conclu aucune opération commerciale avec ces apparentés autrement que dans le cours normal de ses activités et aux conditions commerciales habituelles. Ces opérations ne sont pas divulguées distinctement aux états financiers.

14. ENGAGEMENTS

Le Fonds est engagé par des baux à long terme échéant à diverses dates jusqu'au 15 mars 2012 pour des locaux administratifs et des photocopieurs. Ces baux comportent, dans certain cas, une option de renouvellement de dix ans.

La charge de loyer et de location de photocopieur de l'exercice terminé le 31 mars 2010 s'élève à 786 882 $. Les paiements minimums futurs des deux prochains exercices s'établissent comme suit :

2011	807 779 $
2012	204 881 $
	1 012 660 $

15. AVANTAGES SOCIAUX FUTURS

Régime de retraite

Les membres du personnel du Fonds participent au Régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics (RREGOP) ou au Régime de retraite du personnel d'encadrement (RRPE). Ces régimes interentreprises sont à prestations déterminées et comportent des garanties à la retraite et au décès.

Au 1er janvier 2010, le taux de cotisation pour le RREGOP est resté stable à 8,19 % de la masse salariale cotisable et celui du RRPE à 10,54 %.

Les cotisations du Fonds imputées aux opérations de l'exercice s'élèvent à 124 093 $ (2009 : 120 416 $). Les obligations du Fonds envers ces régimes gouvernementaux se limitent à ses cotisations à titre d'employeur.

Les comités d'évaluation du FRSQ 2009-2010

Des représentants du FRSQ assistent aux réunions des comités d'évaluation. Il s'agit des conseillers scientifiques ainsi que des responsables et chargés de programmes, qui relèvent de la direction scientifique du FRSQ. Ils sont responsables notamment du bon déroulement des travaux des comités, dans le respect des règles de confidentialité et de gestion des conflits d'intérêts établies par le FRSQ.

Des observateurs peuvent également assister aux réunions des comités d'évaluation. Ceux-ci ne participent pas au processus d'évaluation ; ils n'ont ni le droit de vote, ni le droit de parole. Il s'agit généralement de partenaires financiers ou stratégiques du FRSQ.

BOURSES DE FORMATION

Formation de maîtrise

Comité 1

Jean Charron
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Nicoletta Eliopoulos
Institut Lady Davis de recherches médicales
Hôpital général juif

Julie Lavoie
CHUM – Technopôle Angus

Comité 2

Marie-Josée Boucher
Université de Sherbrooke

Monique Cadrin
Université du Québec à Trois-Rivières

Julie Fradette
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Comité 3

Jean Buteau
Centre de recherche
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Jean-Bernard Denault
Université de Sherbrooke

Éric Rhéaume
Institut de cardiologie de Montréal

Comité 4

Denis Richard Joanisse
Université Laval

Ram M. Sairam
Institut de recherches cliniques de Montréal

Robert Sladek
Université McGill

Comité 5

Alzbeta Chorvatova
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Christine Lavoie
Université de Sherbrooke

Stéphanie Lehoux
Institut Lady Davis de recherches médicales
Hôpital général juif

Comité 6

Abdelaziz Amrani
Université de Sherbrooke

Jocelyne Piret
CHUQ – CHUL

Fabien Rallu
CHU Sainte-Justine

Comité 7

Elsy Edouard
Université du Québec à Montréal

Louis-Charles Fortier
Université de Sherbrooke

Sylvie Lesage
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Comité 8

Frédéric Charron
Institut de recherches cliniques de Montréal

Naguib Mechawar
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Nicolas Pilon
Université du Québec à Montréal

Comité 9

Jean-François Bouchard
Université de Montréal

Maurice Chacron
Université McGill

Valérie Legendre-Guillemin
Université du Québec à Chicoutimi

Comité 10

Isabel Écuyer-Dab
Collège Montmorency

Lise Gagnon
Centre de recherche sur le vieillissement
CSSS – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Frédéric Gosselin
Université de Montréal

Comité 11

Hélène Forget
Université du Québec en Outaouais

Virginia Penhune
Université Concordia

Bernadette Ska
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Comité 12

Dany Gagnon
Université de Montréal

Joël Macoir
Université Laval

Mélanie Morin
Université de Sherbrooke

Comité 13

Marc-Simon Drouin
Université du Québec à Montréal

Sophie Lemelin
Centre de traitement Le Faubourg Saint-Jean

Ashley Wazana
Institut de psychiatrie communautaire et familiale
Hôpital général juif

Comité 14

Catherine Amiot
Université du Québec à Montréal

Khashayar Djahanbakhsh Asli
CHUS

Suzanne Léveillé
Université du Québec à Trois-Rivières

Comité 15

Sara Ahmed
Université McGill

Nicole F. Bernier
Université de Montréal

François Trudeau
Université du Québec à Trois-Rivières

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Julie Ross
Responsable de programmes

Formation de doctorat

Comité 1

Yohan Bossé
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Edward Bradley
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Nicolas Gévry
Université de Sherbrooke

Comité 2

Amie Angers
Université de Montréal

Mari Kaartinen
Université McGill

Véronique Moulin
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Comité 3

Thomas Duchaine
Université McGill

Christophe Garenc
CHUQ – CHUL

Céline Van Themsche
Université du Québec à Trois-Rivières

Comité 4

Johnny Deladoey
CHU Sainte-Justine

Juan-Li Liu
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Jonny Saint-Amand
CHUQ – CHUL

Comité 5

Daniel J. Bernard
Université McGill

Mounib Elchebly
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Cathy Vaillancourt
INRS – Institut Armand-Frappier

Comité 6

Guylain Boulay
Université de Sherbrooke

Roxane Pouliot
Université Laval

Shoo-Ling Zhang
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Comité 7

Ghayath Baroudi
Centre de recherche
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Vincent Joseph
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

Thomas Stroh
CUSM - Institut et hôpital neurologiques de Montréal

Comité 8

Martin Bisaillon
Université de Sherbrooke

Caroline Gilbert
Université Laval

Martin Guimond
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Comité 9

Steve Charrette
Université Laval

Idriss Djilali-Saiah
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Patrick Labonté-Dufresne
INRS – Institut Armand-Frappier

Comité 10

Emmanuel Planel
CHUQ – CHUL

Tak Pan Wong
Centre de recherche
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Ji Zhang
Université McGill

Comité 11

Michel Cyr
Université du Québec à Trois-Rivières

Matthieu Guitton
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Emmanuel Moyse
CHUM – Technopôle Angus

Comité 12

Sophie Blanchet
CIRRIS – IRDPQ

Sven Joubert
Centre de recherche
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Neda Ladbon Bernasconi
CUSM – Institut et hôpital neurologiques de Montréal

Comité 13

Alain Brunet
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Julie Bouchard
Université du Québec à Chicoutimi

Carol Hudon
Université Laval

Comité 14

Alain Delisle
Université de Sherbrooke

Lucie Ménard
Université du Québec à Montréal

Véronique Pepin
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Comité 15

Henri Dorvil
Université du Québec à Montréal

Danielle Nadeau
Centre jeunesse de Québec – Institut universitaire

Nicole Smolla
Hôpital Rivière-des-Prairies

Comité 16

Jean-Pierre Bonin
Université de Montréal

Marie-Claude Guay
Université du Québec à Montréal

Martin D. Provencher
Université Laval

Comité 17

Chantal Caux
Université de Montréal

Frances Gallagher
Université de Sherbrooke

Maida Sewitch
CUSM – Hôpital Royal

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Christiane Jeannotte
Responsable de programmes

Formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

Anne Décary
Présidente du comité
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Dave Saint-Amour
Vice-président du comité
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Christian Bocti
CHUS

Philippe Corbeil
Université Laval

Caroline Couture
Université du Québec à Trois-Rivières

Debbie Feldman
Université de Montréal

Catherine Hudon
CSSS de Chicoutimi

Lise Laporte
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Jacques Lemaire
Université de Sherbrooke

Julie Lemieux
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Laetitia Michou
CHUQ – CHUL

Didier Saey
Centre de recherche
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Mark Ware
CUSM – Hôpital général de Montréal

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Julie Ross
Responsable de programmes

Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

Stéphanie Chevalier
Présidente du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Jean-François Gagnon
Vice-président du comité
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Annie Aimé
Université du Québec en Outaouais

François Bergeron
Université Laval

Maud-Christine Chouinard
Université du Québec à Chicoutimi

Caroline Diorio
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Bethany Foster
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Antony Karelis
Université du Québec à Montréal

Mario Leone
Université du Québec à Chicoutimi

Samer Mansour
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Alain Marchand
Université de Montréal

Véronique Provencher
INRS – Institut Armand-Frappier

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Lyse Bourbonnais
Responsable de programmes

Formation postdoctorale

VOLET CLINIQUE, ÉVALUATIF, POPULATIONNEL ET SOCIAL

Philippe Archambault
Président du comité
Université McGill

Hugo Théoret
Vice-président du comité
Université de Montréal

Dimcho Bachvarov
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Gilles Boire
CHUS

Martin Brochu
Centre de recherche sur le vieillissement
CSSS – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Élaine De Guise
CUSM – Hôpital général de Montréal

Christian Duval
Université du Québec à Montréal

Yves Giguère
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

Ghayda Hassan
Université du Québec à Montréal

Yan Kestens
Université de Montréal

Martin Lavigne
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Stéphane Pelet
CHA – Hôpital de l'Enfant-Jésus

Ronald Postuma
CUSM – Hôpital général de Montréal

Julie Robitaille
Université Laval

Marie-Hélène Roy-Gagnon
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Louis Valiquette
Université de Sherbrooke

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Lyse Bourbonnais
Responsable de programmes

VOLET FONDAMENTAL

Comité 1

Stéphane Bolduc
Président du comité
CHUQ – CHUL

Louis Gendron
Vice-président du comité
Université de Sherbrooke

Éric Biron
CHUQ – CHUL

Luigi Bouchard
CSSS de Chicoutimi

François Boudreau
Université de Sherbrooke

Emmanuelle Brochiero
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Jacques Corbeil
CHUQ – CHUL

Guy Doucet
Université de Montréal

Stéphanie Fulton
CHUM – Technopôle Angus

Anne Gatignol
Institut Lady Davis de recherches médicales
Hôpital général juif

Hélène Girouard
Université de Montréal

Russell Jones
Université McGill

Christian Landry
Université Laval

Stéphane Lefrançois
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Pierre Moffat
Hôpital Shriners pour enfants

Philippe Séguéla
CUSM - Institut et hôpital neurologiques de Montréal

Luc Vallières
CHUQ – CHUL

Patrick Vermette
Université de Sherbrooke

Représentants du FRSQ

Yves Saint-Pierré
Conseiller scientifique

Lyse Bourbonnais
Responsable de programmes

Comité 2

Jean Vacher
Président du comité
Institut de recherches cliniques de Montréal

Katherine Cianflone
Vice-présidente du comité
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Benoit Barbeau
Université du Québec à Montréal

Pascal Daleau
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Pedro Otavio de Campos-Lima
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Bruno Giros
Centre de recherche
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Gaétan Guillemette
CHUS

Laurent Lecanu
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Éric Milot
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Florina Moldovan
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Robert Moreau
Université du Québec à Montréal

Suhayla Mukaddam
CHUM – Hôpital Saint-Luc

Frédéric Picard
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Christopher Rose
CHUM – Hôpital Saint-Luc

Claude Rouillard
CHUQ – CHUL

Simon Rousseau
Université McGill

Philippe Sarret
CHUS

Michel J. Tremblay
CHUQ – CHUL

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Lyse Bourbonnais
Responsable de programmes

Formation post-diplôme professionnel (*fellowship*)

Nicolas Noiseux
Président du comité
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Indra Gupta
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Judith Simoneau-Roy
CHUS

Stephan Troyanov
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Éric Turcotte
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel

René Verreault
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Représentantes du FRSQ

Pierrette Gaudreau
Conseillère scientifique

Lyse Bourbonnais
Responsable de programmes

Médecins résidents visant une carrière en recherche

Sylvain Chemtob
Président du comité
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Gilles R. Dagenais
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Jack Puymirat
CHUQ – CHUL

Marek Rola-Pleszczynski
CHUS

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique

Pierrette Morvan
Responsable de programmes

Observateur

Michel A. Bureau
MSSS

BOURSES DE CARRIÈRE

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 1

VOLET FONDAMENTAL

Stéphane Laporte
Président du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Sophie Roux
Vice-présidente du comité
CHUS

Gilbert Bernier
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Pascal Chartrand
Université de Montréal

Éric Déziel
INRS – Institut Armand-Frappier

Benoit Drolet
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Cecilia Flores-Parkman
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Edouard Kouassi
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Rosaire Mongrain
Université McGill

Andrew Mouland
Hôpital général juif

Anne-Monique Nuyt
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Patrick Provost
CHUQ – CHUL

Dominique Shum-Tim
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Philippe Tessier
CHUQ – CHUL

Katalin Toth
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Pierre H. Vachon
Université de Sherbrooke

Représentants du FRSQ

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable du programme, volet régulier

Pierrette Morvan
Responsable du programme, volet clinicien

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 2

VOLET FONDAMENTAL

Christine Des Rosiers
Présidente du comité
Centre de recherche
Institut de cardiologie de Montréal

Jamila Chakir
Vice-présidente du comité
Centre de recherche
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Luca Pelligrini
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Fawzi Aoudjit
CHUQ – CHUL

Gerardo Ferbeyre
Université de Montréal

John Kingma
Université Laval

Pierre Lachapelle
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Nathalie Lamarche
Université McGill

Louise Larose
Université McGill

Ariane Marelli
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Christine McCusker
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Vincent Pichette
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Xavier Roucou
Université de Sherbrooke

Représentants du FRSQ

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable du programme, volet régulier

Pierrette Morvan
Responsable du programme, volet clinicien

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Seniors

VOLET FONDAMENTAL

Andrea Leblanc
Présidente du comité
Institut Lady Davis de recherches médicales
Hôpital général juif

Richard Leduc
Vice-président du comité
Université de Sherbrooke

André M. Cantin
Université de Sherbrooke

Sylvie Fournier
Université McGill

Lucie Germain
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Paul Jolicoeur
Institut de recherches cliniques de Montréal

Daniel Lévesque
Université de Montréal

Geneviève Renier
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Stéphane Richard
Institut Lady Davis de recherches médicales
Hôpital général juif

Éric Thorin
Centre de recherche
Institut de cardiologie de Montréal

Jiangping Wu
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Représentants du FRSQ

René Cardinal
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable du programme, volet régulier

Pierrette Morvan
Responsable du programme, volet clinicien

VOLET SANTÉ ET SOCIÉTÉ

Jean-Louis Denis
Président du comité
Université de Montréal

Danielle Groleau
Vice-présidente du comité
Hôpital général juif

François Courcy
Université de Sherbrooke

Nancy Feeley
Hôpital général juif

Sylvie Fortin
Université de Montréal

Marie-Pierre Gagnon
Université Laval

Béatrice Godard
Université de Montréal

Reut Gruber
Centre de recherche
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Mélanie Lavoie-Tremblay
Université McGill

Jennifer McGrath
Université Concordia

Rosario (Charo) Rodriguez
Université McGill

Nassera Touati
École nationale d'administration publique

Philippe Voyer
Université Laval

Représentantes du FRSQ

Lucie Richard
Conseillère scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable de programmes

Chercheurs-boursiers – Juniors 1 et 2, Seniors

VOLET CLINIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Antonio Zadra
Président du comité
Université de Montréal

Louis Bhérer
Vice-président du comité
Université du Québec à Montréal

Chawki Benkelfat
Université McGill

M'Hamed Bentourkia
Université de Sherbrooke

Patrick Boissy
Centre de recherche sur le vieillissement
CSSS – Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Richard Boyer
Centre de recherche Fernand-Seguin

André Carpentier
CHUS

Charles Couillard
Institut des nutraceutiques et des aliments fonctionnels
Université Laval

Clermont Dionne
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Francine Durocher
CHUQ – CHUL

Mark Eisenberg
Hôpital général juif

Sylvain Grignon
CHUS – Hôtel-Dieu de Sherbrooke

Susan Khan
Hôpital général juif

Maja Krajinovic
CHU Sainte-Justine

Gina Muckle
CHUQ – CHUL

Michelle McKerral
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain

Robert Platt
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Constant Rainville
Centre de recherche
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Jean Raymond
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Norbert Schmitz
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Bonnie Swaine
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable de programmes

Chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 1 et 2, Seniors

VOLET CLINIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIQUE

François Madore
Président du comité
Centre de recherche
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Gaston De Serres
Vice-président du comité
CHUQ – CHUL

Mohsen Agharazii
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Jean-Patrice Baillargeon
CHUS

Jean-François Boivin
Hôpital général juif

Isabelle Dionne
Université de Sherbrooke

Denyse Gautrin
Centre de recherche
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Ridha Joober
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Marina Klein
CUSM – Institut thoracique de Montréal

Danielle Laurin
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Patrick Mathieu
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Paul Poirier
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Frank Rauch
Hôpital Shriners pour enfants de Montréal

Michel Roger
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable de programmes

2009-2010 L'évaluation par les pairs : 446 experts

Chercheurs nationaux

Sylvain Meloche
Président du comité
Institut de recherche en immunologie et en cancérologie (IRIC)
Université de Montréal

Charles Morin
Vice-président du comité
Université Laval

Jacques Genest
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Lucie Jeannotte
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Jacques Lacroix
CHU Sainte-Justine

Tarik Möröy
Institut de recherches cliniques de Montréal

Antonio Nanci
Université de Montréal

Claude Perreault
Institut de recherche en immunologie et en cancérologie (IRIC)
Université de Montréal

Wayne Sossin
CUSM – Institut et hôpital neurologiques de Montréal

Jana Stankova
Université de Sherbrooke

Représentants du FRSQ

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Sylvie Lachapelle
Responsable de programmes

Échanges internationaux

ÉCHANGES FRSQ – INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ ET DE LA RECHERCHE MÉDICALE (INSERM, FRANCE) – MISSIONS DE COURTE DURÉE

Christian Casanova
Président du comité
Université de Montréal

Gérard-Eugène Plante
Vice-président du comité
CHUS

Julie Carrier
CHUS

Nikolaus Heveker
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Danielle Jacques
CHUS

Georges Lévesque
CHUQ – CHUL

Danielle Malo
Université McGill

Didier Mouginot
CHUQ – CHUL

Martin Saint-André
CHU Sainte-Justine

Mary Stevenson
CUSM – Hôpital général de Montréal

Robert Sullivan
CHUQ – CHUL

Représentants du FRSQ

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Pierrette Morvan
Responsable de programmes

SUBVENTIONS DE RECHERCHE

Recherche en santé et société

Diane Berthelette
Présidente du comité
Institut Santé et société
Université du Québec à Montréal

Chantal Brisson
Vice-présidente du comité
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Chantal Bouffard
CHUS

Sylvana Côté
Université de Montréal

Laurette Dubé
Université McGill

Sylvia Kairouz
Université Concordia

Marie Robert
Université du Québec en Outaouais

Représentantes du FRSQ

Gina Bravo
Conseillère scientifique

Lyse Cerino
Responsable de programmes

Recherches en santé des populations

Frédérique Courtois
Présidente du comité
Université du Québec à Montréal

Marie-Pierre Dubé
Vice-présidente du comité
Centre de recherche
Institut de cardiologie de Montréal

Tracie Barnett
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Andrea Benedetti
CUSM – Institut thoracique de Montréal

Karine Bertrand
Université de Sherbrooke

Christina Greenaway
Hôpital général juif

Chantal Guimont
CHUQ – CHUL

Lucie Lamontagne
Université du Québec à Montréal

Michel Préville
Centre de recherche
Hôpital Charles-LeMoyne

Marie-Claude Rousseau
INRS – Institut Armand-Frappier

Larissa Takser
CHUS

Représentants du FRSQ

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Lyse Cerino
Responsable de programmes

Recherches cliniques et radiologie

Paul Brassard
Président du comité
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Laurent Bouyer
Vice-président du comité
Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale

Aziz Aris
CHUS

Jean-Marc Chauny
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

François Corbin
CHUS

Nandini Dendukuri
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Chantal Dumoulin
Centre de recherche
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Céline Gélinas
Université McGill

François Guilbert
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Éric Larose
Centre de recherche
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Karl Looper
Hôpital général juif

Ernest Monga
Université de Sherbrooke

Yves Patenaude
CHUS

Stéphane Rinfret
Centre de recherche
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Isabelle Trop
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Représentants du FRSQ

Pierre Rainville
Conseiller scientifique

Lyse Cerino
Responsable de programmes

Recherches en médecine transfusionnelle, en greffe et en biovigilance

Chantal Séguin
Présidente du comité
CUSM – Hôpital général de Montréal

Josée Hébert
Vice-présidente du comité
Centre de recherche
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Mark Blostein
Hôpital général juif

Hans Knecht
CHUS

Michel Zappitelli
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique

Lyse Cerino
Responsable de programmes

Observateur

Yves Jalbert
MSSS

Recherches en santé mentale

Marie-Josée Fleury
Présidente du comité
Centre de recherche
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Nadia Lessard
Vice-présidente du comité
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Philippe Landreville
Université Laval

Annette Leibing
Université de Montréal

Denise Saint-Cyr-Tribble
CHUS

Helen-Maria Vasiliadis
Centre de recherche
Hôpital Charles-LeMoyne

Représentantes du FRSQ

Gina Bravo
Conseillère scientifique

Lyse Cerino
Responsable de programmes

Recherches sur le cancer

Marie-Dominique Beaulieu
Présidente du comité
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Paul Brassard
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Andrew M. Grant
Université de Sherbrooke

Nicole Hébert
Institut national de santé publique du Québec

Claude Sicotte
Université de Montréal

Représentants du FRSQ

James Brophy
Conseiller scientifique

Anne Welcker
Chargée de programmes

Observateurs

Antoine Loufti
MSSS

Michel Lebrun
MSSS

Louise Paquet
MSSS

Recherches sur la problématique des urgences ainsi que sur les facteurs en amont et en aval influençant le recours à l'urgence

Marie-Thérèse Lussier
Présidente du comité
Université de Montréal

Alain Vanasse
Vice-président du comité
CHUS

Patricia Bourgault
CHUS

Jocelyn Gravel
CHU Sainte-Justine

Jane McCusker
Centre hospitalier de St-Mary

Jacques Morin
CHA – Hôpital de l'Enfant-Jésus

Marie-Josée Sirois
CHA – Hôpital de l'Enfant-Jésus

Représentantes du FRSQ

Gina Bravo
Conseillère scientifique

Lyse Cerino
Responsable de programmes

Observateurs

Donald Haineault
MSSS

Julie Couture
MSSS

Recherches sur l'utilisation optimale des médicaments

Jean Cusson
Président du comité
Centre de recherche
Hôpital Charles-LeMoyne

Jacques Brown
CHUQ – CHUL

Sylvie Dodin
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

Éric Latimer
Institut universitaire en santé mentale Douglas

France Légaré
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

Muhammad Mamdani
St. Michael's Hospital (Toronto)

Helen-Maria Vasiliadis
Centre de recherche
Hôpital Charles-LeMoyne

Représentants du FRSQ

Huy Ong
Conseiller scientifique

Nicolas M. Hoffmann
Chargé de programmes

Consortium pour le développement de la recherche en traumatologie

Bertrand Arsenault
Président du comité
Université de Montréal

Rachid Aissaoui
École de technologie supérieure

Éric Bergeron
Centre de recherche
Hôpital Charles-LeMoyne

Nathalier Bier
Université de Sherbrooke

Luc J. Hébert
Défense nationale du Canada

Mélanie Levasseur
Université de Sherbrooke

Juliana Nastasia
Institut de recherche Robert Sauvé en santé et en sécurité du travail

Annie Rochette
Université de Montréal

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Nicolas M. Hoffmann
Chargé de programmes

SUBVENTIONS DE GROUPES DE RECHERCHE

Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM)

Jean-Pierre Julien
Président du comité
Université Laval

Nicole Beauchemin
Université McGill

Jacques Huot
Université Laval

Pedro D'Orléans-Juste
Université de Sherbrooke

Représentants du FRSQ

Daniel Ménard
Conseiller scientifique

Annie Villeneuve
Chargée de programmes

Institut de recherche en immunologie et en cancérologie (IRIC)

Jean-Pierre Julien
Président du comité
Université Laval

Nicole Beauchemin
Université McGill

Jacques Huot
Université Laval

Marek Rola-Pleszczynski
Université de Sherbrooke

Représentants du FRSQ

Daniel Ménard
Conseiller scientifique

Annie Villeneuve
Chargée de programmes

SUBVENTIONS DE CENTRES DE RECHERCHE

SUBVENTIONS RÉGULIÈRES

Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Vincent Dousset
Président du comité
Groupe hospitalier Pellegrin (France)

Massimo Avoli
CUSM – Institut et hôpital neurologiques de Montréal

Howard Chertkow
Institut Lady Davis de recherches médicales
Hôpital général juif

Louis-Éric Trudeau
Université de Montréal

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

Centre de recherche de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Émile Lévy
Président du comité
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

David Eidelman
CUSM – Hôpital Royal Victoria

Denis Prud'homme
Université d'Ottawa

Frédérique Tesson
École interdisciplinaire des sciences de la santé
Université d'Ottawa

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine

Pierre Beauséjour
Président du comité
CHUS – Hôtel-Dieu de Sherbrooke

Claude Alain
Institut de recherche Rotman (Toronto)

Sébastien Tremblay
Université Laval

Hubert Wallot
Télé-Université
Université du Québec

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Kenneth Rockwood
Président du comité
Dalhousie Medical School (Nouvelle-Écosse)

Claude Messier
École de psychologie
Université d'Ottawa

Nicole Paquet
École des sciences de la réadaptation
Université d'Ottawa

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

Centre de recherche sur le vieillissement / CSSS-Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Robert M. Tanguay
Président intérimaire du comité
Université Laval

Jane McCusker
Centre hospitalier St-Mary's

François Madore
Centre de recherche
Hôpital Sacré-Cœur de Montréal

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Hans Heinrich Zingg
Président du comité
Université McGill

Gregor Andelfinger
CHU Sainte-Justine

Claude Labrie
CHUQ – CHUL

Daniel Lajeunesse
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Philippe Séguéla
CUSM – Institut et hôpital neurologiques de Montréal

Neil Sweezey
The Hospital for Sick Children (Toronto)

Veronika von Messling
INRS – Institut Armand-Frappier

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Sylvain Charbonneau
Chargé de programmes

PROJETS DE DÉVELOPPEMENT STRATÉGIQUE INNOVANTS

Yves Mauffette
Président du comité
Université du Québec à Montréal

Catherine Boileau
Inserm, Unité U781 (France)

Roxanne Deslauriers
Institut du biodiagnostic
Conseil national de recherches Canada

Patrice Hugo
MDS Pharma Services

Marc Maudinet
Centre technique national d'études et de recherches sur les handicaps et les inadaptations

Représentants du FRSQ

Claude Lazure
Conseiller scientifique

Nicolas M. Hoffmann
Chargé de programmes

SUBVENTIONS DE RÉSEAUX THÉMATIQUES DE RECHERCHE

Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR)

Réseau en médecine génétique appliquée (RMGA)

Réseau en santé respiratoire (RSR)

Réseau en santé cardiovasculaire (RSCV)

Renée Verreault
Présidente du comité
Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec
Université Laval

Pascal Chanez
Inserm – Unité CNRS U600 (France)

Roxanne Deslauriers
Institut du biodiagnostic
Conseil national de recherches Canada

François Tremblay
École des sciences de la réadaptation
Université d'Ottawa

Christian Vaisse
Université de Californie (San Francisco)

Linda Woodhouse
École de réadaptation
McMaster University (Hamilton)

Représentants du FRSQ

Daniel Ménard
Conseiller scientifique

Romain Rigal
Consultant à la direction scientifique

Annie Villeneuve
Chargée de programmes

SUBVENTIONS DES PARTENAIRES

Subventions de la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI)

Fonds des leaders

Comité d'évaluation du 28 avril 2009

Stéphane Roy
Président du comité
Université de Montréal

Richard Courtemanche
Université Concordia

Marie-Josée Fleury
Institut universitaire en santé mentale Douglas

Gaétan Guillemette
CHUS

Olivier Lesur
CHUS

Normand Marceau
CHUQ – CHUL

Alain Nepveu
Université McGill

Nicole Paquet
Université d'Ottawa

Charles Ramassamy
INRS – Institut Armand-Frappier

Benoît Saint-Jacques
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Représentants du FRSQ

Yves Saint-Pierre
Conseiller scientifique

Pierrette Morvan
Responsable de programmes

Observateurs

Laurent Messier
FCI

Éric Saint-Gelais
MSSS

Jesus Jimenez Orte
MELS

Comité d'évaluation du 17 août 2009

Jean-François Beaulieu
Président du comité
CHUS

Martin Bisaillon
CHUS

Bernard Brais
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Audrey Claing
Université de Montréal

Marc Hébert
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Pierre Lachapelle
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Alain Lamarre
INRS – Institut Armand-Frappier

Gilles Lavigne
Université de Montréal

Représentants du FRSQ

Martin Sirois
Conseiller scientifique

Pierrette Morvan
Responsable de programmes

Observateurs

Laurent Messier
FCI

Éric Saint-Gelais
MSSS

Jesus Jimenez Orte
MELS

Comité d'évaluation du 18 août 2009

Gaétan Guillemette
Président du comité
CHUS

Ken Dewar
Université McGill

Claire M. Dubois
CHUS

Carole Lavoie
Université du Québec à Trois-Rivières

Marc Pouliot
CHUQ – CHUL

Éric Rassart
Université du Québec à Montréal

Benoit Saint-Jacques
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Véronika von Messling
INRS – Institut Armand-Frappier

Représentants du FRSQ

Yves Saint-Pierre
Conseiller scientifique

Pierrette Morvan
Responsable de programmes

Observateurs

Laurent Messier
FCI

Éric Saint-Gelais
MSSS

Jesus Jimenez Orte
MELS

Comité d'évaluation du 14 décembre 2009

Stéphane Roy
Président du comité
Université de Montréal

Martin Bisaillon
CHUS

Nathalie Lamarche-Vane
Université McGill

Éric Rassart
Université du Québec à Montréal

Philippe Sarret
CHUS

Louis-Éric Trudeau
Université de Montréal

Veronika von Messling
INRS – Institut Armand-Frappier

Représentants du FRSQ

Yves Saint-Pierre
Conseiller scientifique

Pierre Morvan
Responsable de programmes

Observateurs

Laurent Messier
FCI

Véronique Turmel
MDEIE

Éric Saint-Gelais
MSSS

Jesus Jimenez Orte
MELS

Comité d'évaluation du 15 décembre 2009

Jean-François Beaulieu
Président du comité
CHUS

François Berthod
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Audrey Claing
Université de Montréal

Richard Courtemanche
Université Concordia

Kalle Gehring
Université McGill

François Harel
Institut de cardiologie de Montréal

Marc Hébert
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Jonathan Ledoux
Centre de recherche
Institut de cardiologie de Montréal

Représentants du FRSQ

Martin Sirois
Conseiller scientifique

Pierrette Morvan
Responsable de programmes

Observateurs

Laurent Messier
FCI

Véronique Turmel
MDEIE

Éric Saint-Gelais
MSSS

Jesus Jimenez Orte
MELS

GÉNOME QUÉBEC (recrutement directeur scientifique Cart@gene)

Lluis Quintana-Murci
Institut Pasteur (France)

Rebecca W. Doerge
Purdue University (Indiana, E.U.)

Jeff Wrana
Samuel Lunenfeld Research Institute
Mount Sinai Hospital (Toronto)

Représentants du FRSQ

Martin Sirois
Conseiller scientifique

Anne Welcker
Chargée de programmes

Observateur

Nancy Fournier
Génome Québec

LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES

Acfas Association francophone pour le savoir - Acfas
ADESAQ Association des doyens des études supérieures au Québec
ADARUQ Association des administratrices et administrateurs de la recherche universitaire du Québec
AQESSS Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux
AERDPQ Association des établissements de réadaptation en déficience physique du Québec
ANR Agence nationale de recherche (France)

CASRAI Consortium pour l'avancement des standards d'administration de l'information en recherche
CHA Centre hospitalier affilié universitaire de Québec
CHU Centres hospitaliers universitaires
CHUM Centre hospitalier de l'Université de Montréal
CHUQ Centre hospitalier universitaire de Québec
CHUS Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
CIRRIS Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale
CQDM Consortium québécois sur la découverte du médicament
CRCQ Club de recherches cliniques du Québec

CRIR Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain
CRIUGM Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal
CRSH Conseil de recherche en sciences humaines du Canada
CRSNG Conseil de recherche en sciences naturelles et en génie du Canada
CUSM Centre universitaire de santé McGill

ERA-NET European Research Area Network

FCI Fondation canadienne pour l'innovation
FQRNT Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies
FQRSC Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture
FRSQ Fonds de la recherche en santé du Québec

GRePEC Groupe de recherche et de prévention en environnement-cancer
GRSNC Groupe de recherche en neurobiologie comportementale

IBRO International Brain Research Organization
INESSS Institut national d'excellence en santé et services sociaux du Québec
INSPQ Institut national de santé publique du Québec

IRCM Institut de recherches cliniques de Montréal
IRSC Instituts de recherche en santé du Canada
IRSPUM Institut de recherche en santé publique de l'Université de Montréal
IRSST Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail
IUGM Institut universitaire de gériatrie de Montréal

LOEX Laboratoire d'organogenèse expérimentale

MAMROT Ministère des Affaires municipales, des Régions et de l'Occupation du territoire
MDDEP Ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs
MDEIE Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation
MELS Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport
MON Modes opératoires normalisés
MRI Ministère des Relations internationales
MRNF Ministère des Ressources naturelles et de la Faune
MSSS Ministère de la Santé et des Services sociaux

N³ Network of Clinical Research Networks

NAPHRO National Alliance of Provincial Health Research Organizations
NE³LS Réseau de recherche sur les aspects éthiques, économiques, légaux, sociaux et environnementaux des nanotechnologies
NSFC National Natural Science Foundation of China

RBIQ Réseau de bio-imagerie du Québec
REPAR Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation
RQRD Réseau québécois de recherche sur la douleur
RQRS Réseau québécois de recherche sur le suicide
RQRV Réseau québécois de recherche sur le vieillissement
RSBO Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse
RRTQ Réseau de recherche en transgenèse du Québec
RUIS Réseau universitaire intégré de santé

SAAQ Société de l'assurance automobile du Québec
SIRU Système d'information sur la recherche universitaire
SQRI Stratégie québécoise de la recherche et de l'innovation
SNG Sciences naturelles et génie
SSHAL Sciences sociales et humaines, arts et lettres

TheCell Réseau de thérapie cellulaire et tissulaire

Réalisation
Service des communications du FRSQ

Production
Protocole communications d'affaires

Photographies
Yves Barriere, Veer, iStockphoto

ISBN 978-2-550-58724-8
ISBN 978-2-550-58725-5 (version PDF)
Dépôt légal 2010
Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque nationale du Canada

Imprimé sur du papier fabriqué au Québec contenant 100 % de fibres recyclées postconsommation

www.frsq.gouv.qc.ca

Fonds de la recherche en santé
Québec

Fonds de la recherche en santé du Québec
500, rue Sherbrooke Ouest, bureau 800
Montréal (Québec) H3A 3C6
Téléphone : 514 873-2114
communications@frsq.gouv.qc.ca